
Lebenshilfe Wetzlar-Weilburg e.V.
Autismuszentrum „Kleine Wege“
z.H. Herr Goggi
Am Rasselberg 3
35578 Wetzlar

Antrag auf Bereitstellung einer Teilhabeassistenz

Sehr geehrte Damen und Herren,
für das kommende Schuljahr (ab dem) _____ wurde für unsere/n
Tochter/Sohn _____ eine Eingliederungshilfe beantragt
und genehmigt. Die Bewilligung geht über _____ Wochenstunden und ist an
der _____ Schule
in _____.

Wir möchten sie damit beauftragen eine Teilhabeassistenz (**Qualifikationslevel 1 /
Qualifikationslevel 2**) für uns bereit zu stellen.

Unsere Kontaktdaten sind:

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Handy: _____

E-Mail _____

**Die Kostenzusage leg ich diesem Schreiben bei / Die Kostenzusage lasse ich Ihnen
zukommen.**

Mit freundlichen Grüßen
