

**Beratungsauftrag
im Rahmen der Integrierten Sonderschulung in der
Verantwortung der Regelschule (ISR)**

Angaben zur Schülerin / zum Schüler (von der Schulgemeinde auszufüllen)

Name / Vorname	
Geburtsdatum	
Klasse	
Schulhaus	
Anzahl Wo-L Heilpädagogische Förderung (SHP)	
Anzahl Wo-L mit Assistenz	
Anzahl Wo-L Logopädie Anzahl Wo-L Daz Anzahl Wo-L PMT	

Wo-L = Wochenlektionen

Verantwortliche Personen (Name, Vorname)

Schulische:r Heilpädagog:in	
Assistenz	
Klassenlehrperson	
Therapeut:in	

Auftraggeber:in	
Zuständige Behörde	
Schulleitung	
Fachperson Heilpädagogische Schule Affoltern Begleitung und Unterstützung (B&U)	<p>..... Schulhaus Stigeli, Butzenstrasse 2 8910 Affoltern am Albis Telefon 043 333 98 40 / 079 395 49 40 beratung@hps-bezirk-affoltern.ch www.hps-affoltern-am-albis.ch</p>

Vereinbarung

Gemäss Konzept Integrierte Sonderschulung in der Verantwortung der Regelschule (ISR) des Volksschulamtes kann eine Sonderschule als Fachberatung beigezogen werden, wenn in einer Gemeinde Schülerinnen und Schüler mit kognitiver Beeinträchtigung ohne administrative Anbindung an eine Sonderschule integriert geschult werden. Gegenstand dieser Vereinbarung ist ein solcher Beratungsauftrag im Rahmen der ISR.

Art. 1 Kurzberatungs-Auftrag

Für die gesamte Organisation und Durchführung der ISR inklusive fachbezogene Verantwortung ist die Schulgemeinde bzw. die Schulleitung vor Ort zuständig.

Die HPS Affoltern (Fachstelle für Schulung von Kindern und Jugendlichen mit kognitiver Beeinträchtigung) bietet eine Beratung an. Sie übernimmt weder die Verantwortung für Entscheide noch Aufsichtspflicht.

Art. 2 Kosten

Es wird folgendes Angebot gewählt (siehe Preisliste Anhang Konzept B&U):

- Beratungspaket pauschal
- Beratungen nach Aufwand: Kostendach: CHF
- Beratungen nach Aufwand für Schulgemeinden ausserhalb des Verbandsgebiets:
Kosten: CHF

Art. 3 Änderungen

Änderungen dieser Vereinbarung können in gegenseitigem Einvernehmen und in schriftlicher Form erfolgen. Es sind alle Betroffenen davon in Kenntnis zu setzen.

Für die Schulgemeinde:

.....
Ort, Datum

Für die Heilpädagogische Schule Affoltern:

.....
Ort, Datum

.....
Beratung & Unterstützung HPS