

Antrag auf Kostenübernahme für die Inanspruchnahme von Dolmetschleistungen in der Deutschen Gebärdensprache

von Antragstellerin/vom Antragssteller rechtzeitig vor einem Einsatz auszufüllen:

Antragstellerin/Antragsteller (Erziehungsberechtigte/r) und Name der Schülerin / des Schülers

Die Leistung wird benötigt für: Elternabend Elterngespräch

sonstiges (bitte näher erläutern): _____

Name der Klassenleitung: _____ Klasse: _____

Name der Schule und Ort: _____

Termin am: _____ Uhrzeit: _____

Ich habe folgende/n Dolmetscherin / Dolmetscher bzw. Kommunikationshelferin / Kommunikationshelfer
beauftragt:

Name und Adresse

Datum und Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Bitte richten Sie den Antrag per Email, Fax oder in Papierform an die Schule.

von der zuständigen Schule vor einem Einsatz auszufüllen:

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit der Angaben erklärt:

Datum, Unterschrift d. Klassenlehrers/in ggf. Schulleiter/in, **Schulstempel und Schulnummer**

**Bitte richten Sie den Antrag per Email, Fax oder in Papierform an das Staatliche Schulamt für den
Landkreis und die Stadt Kassel.**

von zuständigen Schulamt vor einem Einsatz auszufüllen:

Die Kostenübernahme (nach §10 HessBGGAV und Anlage) wird zugesagt:

Datum, Unterschrift der/des im Schulamt zuständigen Bearbeiterin/ Bearbeiters

**Bitte reichen Sie den Antrag per Email, Fax oder in Papierform an die Schule und die Antragstellerin/
den Antragsteller zurück.**

von Antragstellerin / vom Antragssteller und der zuständigen Schule **NACH** dem Einsatz auszufüllen:

Bestätigung des Anlasses

am _____ in _____ von: _____ bis: _____
Datum Ort Dolmetschzeit (keine Fahrt- und Wartezeit)

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller und Unterschrift Klassenlehrers/in ggf. Schulleiter/in

**Bitte übergeben Sie nun den Antrag an die Gebärdensprachdolmetscherin/den Gebärdensprachdolmet-
scher bzw. an die Kommunikationshelferin/den Kommunikationshelfer.**

Die Rechnung ist unter Angabe der Bankverbindung mit dieser Bestätigung zu richten an:

HCC - Zentrale Scan-Stelle, Buchungskreis 2300, Dienststelle (s. Schulnummer oben!), 65165 Wiesbaden.