PETER-CAESAR-SCHULE
SFG-SFM · Idar-Oberstein

Schule mit den Förderschwerpunkten ganzheitliche und motorische Entwicklung
(Bildungsgang: ganzheitliche Entwicklung)
Förderschule

Auf Weißborr 15, 55743 Idar-Oberstein, Tel.: (06781) 27842, Fax: (06781) 450362, E-Mail: peter_caesar_schule@hotmail.com

Elterninformation zu den Therapieangeboten

In unserer Schule besteht die Möglichkeit, dass Ihr Kind Therapie über einen externen Anbieter erhält.

- Falls Ihr Kind eine Therapie in der Schule erhalten soll, so melden Sie dies bitte der Klassenleitung. Die Klassenleitung kann Sie über das Angebot informieren und entscheidet, ob Ihr Kind dafür vom Unterricht freigestellt werden kann. Dies ist abhängig von der unterrichtlichen und räumlichen Organisation. Bitte bedenken Sie, dass für Ihr Kind Schulpflicht besteht und auch Zeiten nach Unterrichtsschluss für Therapie zu nutzen sind.

- Die Eltern besprechen mit dem Therapeuten die Therapieinhalte und sorgen für das Rezept. Halten Sie bitte Kontakt zu dem Therapeuten und informieren Sie sich regelmäßig bei ihm über den Therapieverlauf.

- **Bei Krankheit, Unterrichtsausfall und Unterrichtsgängen (z.B. Klassenfahrt, Besuch eines außerschulischen Lernortes) müssen Sie Ihr Kind in der Praxis entschuldigen.**

- Falls Ihr Kind aus aktuellem Anlass an der Therapie nicht teilnehmen kann (z.B. Unwohlsein, Anfallsbereitschaft), wird die Lehrkraft die Therapie kurzfristig absagen.

- Die Schule stellt für die Therapie Räumlichkeiten zur Verfügung. Der Weg und die Therapieeinheit unterliegen nicht der Schülerunfallversicherung. Die Aufsicht obliegt dem Therapeuten.

Stand: Februar 2026

Therapeutische Angebote in der Peter-Caesar-Schule
- Kooperation mit externen Praxen -

(Stand: August 2026)

Krankengymnastik/Physiotherapie

- SPZ Idar-Oberstein/Bad Kreuznach: Frau Kenzelmann 0671-6052365
- Praxis Adam-Bill: Frau Daub adam@tz-io.de 06781-450370
- Praxis Schmitz: Frau Edinger carolin-edinger@gmx.de 06781-25616

Ergotherapie

- Praxis Adam-Bill: Frau Ding adam@tz-io.de 06781-450370
- Praxis Metzmacher: Frau Simon, Herr Hoffmann info@ergotherapie-io.de 06781-44122
- Therapiewerk: Frau Schneider stephanie.schneider@therapiewerk-io.de 06781 / 9999019

Logopädie

- Praxis Diefenbacher: Frau Köhl, Frau Huppert anette-diefenbacher@web.de 06781-458599
- Praxis Krauß: Frau Krauß info@logopaedische-praxis-krauss.de 06781-5077077
- Praxis Zerfaß: Frau Zerfaß, Frau Stoffel logosylvia@web.de 06784-903202

Autismustherapie

- ATZ Trier/Idar-Oberstein:

Frau Engelmann	angelika.engelmann@autimus-trier.de	06781-6732993
Frau Meiser	linda.meiser@autismus-trier.de	06781-6732997
Frau Goslinski	anika.goslinski@autismus-trier.de	06781-6732998
Herr Lang	moritz.lang@autismus-trier.de	06781-67329915
Frau Schreck	judith.schreck@autismus-tier.de	06781-6732996

- ATZ Bad Kreuznach:

Frau Landgrebe	landgrma@kreuznacherdiakonie.de	0671-6053200

Therapie

Ich habe das Informationsblatt bezüglich der Therapieangebote und der Rahmenbedingungen in der Peter-Caesar-Schule gelesen.

Ich bitte Sie, mein Kind _____

für folgende Therapie/n vom Unterricht zu befreien:

_____

_____

☐ Ich bin mit der Weitergabe meiner Adresse an die entsprechende therapeutische Praxis einverstanden.

☐ Ich entbinde die Lehrpersonen meines Kindes von der Schweigepflicht gegenüber den Therapeuten zum Austausch über Förderziele und Therapieverlauf.

☐ Die Lehrkräfte sollen in meiner Vertretung die erfolgte Therapiestunde auf dem Rezept abzeichnen.

oder

☐ Ich unterschreibe die erfolgte Therapiestunde auf dem Rezept selbst.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten