

Musterbrief

Begleitschreiben zum GdB-Antrag

Vorname Nachname
Straße Hausnummer
PLZ Ort

Name des
Versorgungsamts
Straße Hausnummer
PLZ Ort

Ort, Datum

**Betreff: Antrag auf Feststellung des Grades der Behinderung (GdB)
Erstantrag/Änderungsantrag nach § 152 SGB IX
für (Name des Kindes, Geburtsdatum)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich als gesetzlicher Erziehungsberechtigter die Feststellung des Grades der Behinderung für mein Kind (vollständiger Name, Geburtsdatum). Aufgrund der (kurze Diagnosen, z. B. „neurologische Erkrankung mit Mobilitätseinschränkung und Hilfsmittelbedarf“) ist der Alltag erheblich beeinträchtigt, insbesondere (Beispiele: „Mobilität, Selbstversorgung, Teilhabe am Schulbetrieb“).

Im Antragsformular (Anlage 1) sind alle Gesundheitsstörungen der letzten zwei Jahre detailliert aufgeführt.

Ergänzend beantrage ich die Feststellung folgender Merkmale: (z. B. „G“ (erhebliche Gehbehinderung), „aZ“ (erblindet) – je nach Fall).

Beigefügt:

- Ärztliche Befunde und Gutachten
- Entlassungsberichte
- Berichte von Kindergarten oder Schule
- Personalausweis oder Geburtsurkunde des Kindes

Bitte stellen Sie den höchstmöglichen Grad der Behinderung (GdB) fest, um Nachteilsausgleiche (z. B. Schwerbehindertenausweis ab GdB 50) zu ermöglichen. Ich stehe für Rückfragen zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)