**Anspruch auf sonderpädagogische Förderung**

**Antrag auf Aufnahme in den inklusiven Unterricht einer allgemeinen Schule**

**⇦⇦⇦ Förderschule ⇨⇨⇨**

**in Klasse 5**

**bei bereits bestehender sonderpädagogischer Förderung an der Förderschule**

gemäß §187 Abs. 4 i. V. m.. § 54 Abs. 1 HSCHG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Förderschule (Stempel) |  | BFZ |  | SSA zur Kenntnis (Eingangsstempel) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name des Kindes:** | | |  | | | | | **Vorname:** | |  |
|  | | |  | | | | |  | |  |
| **Geb.:** |  | | | **Geburtsort** | |  | | **Staatsangeh.** | |  |
|  | | |  | | | | | **Herkunftssprache** | |  |
| **Anschrift:** | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Name/Vorname der **Mutter**: | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Anschrift | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 🕿 / @ | |  | | | | |  | | Wohnort des Kindes | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Name/Vorname des **Vaters**: | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Anschrift | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 🕿 / @ | |  | | | | |  | | Wohnort des Kindes | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Ggf. Namen und Vornamen der Sorgeberechtigten, Betreuer oder Erziehungsbefugten im Sinne des §100 HSchG | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| Adresse | | |  | | | | | | | |
| 🕿 / @ | | |  | | | | | | | |

**Name/Ort der gewünschten Schule**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.Wunsch: | ab |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.Wunsch: | ab |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  |  |
| Unterschrift eines Elternteils/Sorgeberechtigten |  |  |

**1. Schulverhältnisse/ Schullaufbahn**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| schulpflichtig seit: |  |  | Vorklasse  ja  nein | | | | |
| **⇦⇦⇦ Förderschule ⇨⇨⇨** |  |  | zurückgestellt  ja  nein | | | | |
|  |  |  |  | | | |  |
| erste Einschulung am: |  |  | Schule: | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |
| zurzeit in Klasse: |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
| Unterricht in der Herkunftssprache: | | nein | |  | | |  |
|  |  | ja | | Lehrkraft: | |  | |
|  |  | ggf. Schule | | | |  | |

Schuljahre:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0. | Vorklasse | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| 1. | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |

Sonstige Hinweise zur bisherigen Schullaufbahn:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Aktueller Förderschwerpunkt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | emotionale und soziale Entwicklung.  geistige Entwicklung  Hören  körperliche und motorische Entwicklung | | kranke Schüler und Schülerinnen  Lernen  Sehen  Sprachheilförderung |

**2. Stellungnahme der Schulleiterin/ des Schulleiters der Förderschule**

**⇦⇦⇦ Förderschule ⇨⇨⇨**

**Anlagen** (bei Einschulungskindern soweit vorhanden):

eine aktuelle förderdiagnostische Stellungnahme

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| der aktuelle Förderplan | | Bericht des Beratungs- und Förderzentrums | | |
| die letzten beiden Zeugnisse | | Sonstiges | | (**z.B.** Einschulungsuntersuchung, Arztbriefe, Berichte von therapeutischen Einrichtungen, Frühförderung, Kindertagesstätte oder Jugendamt) |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  |  | |  | |
| Ort, Datum |  | | Unterschrift Schulleiter/in der Förderschule | |

**⇦⇦ Regionales BFZ ⇨⇨**

**3. Maßnahmen zur Durchführung des Förderausschusses**

**3.1 Beauftragung zum Vorsitz des Förderausschusses**

Für den Vorsitz des Förderausschusses wird

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Herr/Frau |  | | | beauftragt. |
|  | (Name der Förderschullehrerin/ des Förderschullehrers) | |  | |
|  |  | | | |
| Ort, Datum |  |  | Unterschrift Förderschulleiter/in des regionalen BFZs | |

**3.2 Zusätzliche Unterlagen**

**⇦⇦⇦ Allgemeine Schule ⇨⇨⇨**

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Erforderlichenfalls* kann ein schulärztliches Gutachten beantragt werden. |
|  |  |
|  | Im *Zweifelsfall* kann ein schulpsychologisches Gutachten beantragt werden. |

|  |  |
| --- | --- |
| Anmerkung: |  |

**3.3 Koordination Termin– Förderausschuss**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Eine Terminabsprache mit dem zuständigen BFZ erfolgte. |
|  |  |
|  | Eine Terminabsprache mit den Eltern / Sorgeberechtigten erfolgte. |
|  |  |
|  | Eine Terminabsprache mit dem/der Vertreter/in des Schulträgers erfolgte. |

Dokumentation von Terminänderungen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Termin wurde |  |
|  | Begründung: |  |

1**4. Der Förderausschuss**

**4.1 Einberufung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Der Förderausschuss wird am |  | in |  |
|  | Datum | | Ort |

einberufen.

**Stimmberechtigte Mitglieder (**nach §54 Abs. 3 HSchG)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Schulleiter/in |  |
|  |  | Name |
|  | Lehrkraft der allg. Schule |  |
|  |  | Name |
|  | Vorsitzende Förderschullehrkraft |  |
|  |  | Name |
|  | Eltern oder Sorgeberechtigte nach §100 HSchG: |  |
|  |  | Name |
|  | der Schulträger **(bei erforderlichen besonderen räuml./sächl. Leistungen)** |  |
|  |  | Name der Vertreterin/ des Vertreters |

**⇦⇦⇦ Allgemeine Schule ⇨⇨⇨**

**Mitglieder (beratend)** – wenn das Kind an einem der Angebote teilgenommen hat:

1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | in der Primarstufe die Leiterin/der Leiter des freiwilligen Vorlaufkurses oder des | |
|  | schulischen Sprachkurses (§ 58 Abs.5): |  |
|  |  | Name |
|  | in der Primarstufe eine Vertreterin/ein Vertreter aus dem Bereich der Frühförderung | |
|  | oder des Kindergartens: |  |
|  |  | Name |
|  | eine Lehrkraft für den herkunftssprachl. Unterricht: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Name |

**4.2 Durchführung des Förderausschusses** (nach §54 Abs. 3 HSchG)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Der Förderausschuss tagte am |  | in |  |
|  | Datum |  | Ort |

Grundlage der Empfehlung ist / sind:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | die förderdiagnostische Stellungnahme | |  |
|  |  | |  |
|  | die schulpsychologische Stellungnahme | |  |
|  |  | |  |
|  | die schulärztliche Stellungnahme | |  |
|  |  | |  |
|  | sonstige Unterlagen |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

**Beschlussfähigkeit**(Anwesenheit von mindestens der Hälfte der stimmberechtigten Mitglieder notwendig)

**ja  nein**

**4.3 Ergebnisse**

Der Förderausschuss empfiehlt **einstimmig**

**keinen** Anspruch auf sonderpädagogische Förderung festzustellen.

den Anspruch auf sonderpädagogische Förderung mit

folgendem Förderschwerpunkt festzustellen:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**⇦⇦⇦ Allgemeine Schule ⇨⇨⇨**

Empfehlung über Umfang und Organisation der sonderpädagogischen Förderung:

Es konnte **keine** einstimmige Empfehlung beschlossen werden.

Anmerkungen:

**Das Protokoll des Förderausschusses ist beigefügt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ein Schülertransport ist erforderlich und mit dem Schulträger geklärt. | |  |
|  | ein Schülertransport ist erforderlich |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Schulleiter/in der allgemeinen Schule |

**5. Prüfung des Staatlichen Schulamtes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **⇦⇦⇦ Staatliches Schulamt ⇨⇨⇨** | Die Empfehlung des Förderausschusses wird genehmigt. | | |
|  | Die Förderung findet in folgender Schule statt: | | |
|  |  | | |
|  | Name der Schule | | |
|  | Der Förderausschuss wird gebeten, den Anspruch auf sonderpädagogische Förderung unter folgenden Gesichtspunkten erneut zu diskutieren: | | |
|  |  | | |
|  | Ein ergänzendes sonderpädagogischen Gutachten wird beauftragt durch | | |
|  | |  |  |
| Ort, Datum | |  | Unterschrift schulfachliche/r Aufsichtsbeamtin/-beamte |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Der Antrag wird abgelehnt.  Die sonderpädagogische Förderung findet weiterhin gemäß §54 Abs. 4 HSchG in der Förderschule statt. | | |
|  | Abweichende Entscheidung des Staatlichen Schulamtes: | | |
|  | |  |  |
| Ort, Datum | |  | Unterschrift schulfachliche/r Aufsichtsbeamtin/-beamte |