Verfasser/in des Lern- und Entwicklungsberichts Ort, Datum

**Schulamt für den Kreis Höxter**

**Moltkestr. 12**

**37671 Höxter über die**

zuständige Schule

**Schulischer Lern- und Entwicklungsbericht im Rahmen der AO-SF (Ausbildungsordnung für sonderpädagogische Förderung) gem. § 19 Schulgesetz NRW und § 11 AO-SF**

**Angaben zum Kind:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des Kindes: | Vorname des Kindes: | [ ]  männlich[ ]  weiblich[ ]  divers |
| Geburtsdatum: | Straße: | PLZ: | Wohnort: |
| Förderschwerpunkt/e: | derzeit besuchte Klasse: | Schulbesuchsjahr: | Erreichbarkeit der Sorgeberechtigten: |

**Anlass des Berichts:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Erstantrag | [ ]  Ablauf einer Probezeit |
| [ ]  Antrag auf Änderung des Förderschwerpunkts | [ ]  Bericht nach Aussetzen der Entscheidung im AO-SF |
| [ ]  Antrag auf Änderung des Bildungsgangs | [ ]   |

zu Grunde liegender Bescheid[[1]](#footnote-1) vom:

**Votum der Sorgeberechtigten zum Lern- und Entwicklungsbericht und dem Vorschlag der Schule an die Schulaufsicht:**

*Bitte geben Sie hier kurz an, welche Erwartungen die Sorgeberechtigten bezüglich der anstehenden Entscheidung haben und ob ein Gespräch im Schulamt gewünscht wird.*

|  |
| --- |
|  |

**Das Gespräch mit den Sorgeberechtigten zum schulischen Lern- und Entwicklungsbericht hat stattgefunden am:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten Datum, Unterschrift der/des 2. Erziehungsberechtigten

(nur bei getrenntlebenden Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klassenlehrer/in Sonderpädagoge/in Schulleiter/in

1. nicht anzugeben bei Erstanträgen [↑](#footnote-ref-1)