

\_\_\_\_\_  
Schulstempel

\_\_\_\_\_  
Datum

An das  
Schulamt für den Kreis Höxter  
Moltkestr. 12  
-Haus der Bildung-  
37671 Höxter

## Antrag gemäß AO-SF auf Wechsel des Bildungsgangs (§17 Abs. 2 AO-SF)

### 1. Persönliche Angaben des Kindes (Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name des Kindes:		Vorname des Kindes:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Straße, Haus-Nr.:			PLZ:	Wohnort:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Nationalität:		Erstsprache:	Migrationshintergrund: <input type="checkbox"/>

#### Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

##### Nur bei getrenntlebenden Erziehungsberechtigten:

- Wir haben das gemeinsame Sorgerecht. **(Unterschriften beider Erziehungsberechtigter notwendig!)**
- Ich erkläre, dass ich das alleinige Sorgerecht habe. **(Nachweis ist dem Antrag beizufügen.)**

#### 1. Erziehungsberechtigte/r Frau Herr Vormund    2. Erziehungsberechtigte/r Frau Herr Vormund

<b>Name:</b> (immer erforderlich)	<b>Name:</b> (immer erforderlich, außer wenn allein sorgeberechtigt)
<b>Vorname:</b> (immer erforderlich)	<b>Vorname:</b> (immer erforderlich, außer wenn allein sorgeberechtigt)
<b>Straße, Haus-Nr.:</b> (nur erforderlich, wenn abweichend von der Anschrift des Kindes)	<b>Straße, Haus-Nr.:</b> (nur erforderlich, wenn abweichend vom 1. Erziehungsberechtigten)
<b>PLZ, Wohnort:</b> (nur erforderlich, wenn abweichend von der Anschrift des Kindes)	<b>PLZ, Wohnort:</b> (nur erforderlich, wenn abweichend vom 1. Erziehungsberechtigten)
<b>Telefonnummer:</b> (bitte möglichst Angabe von Handy- und Festnetz-Nr.)	<b>Telefonnummer:</b> (bitte möglichst Angabe von Handy- und Festnetz-Nr.)
<b>E-Mail:</b> (Angabe freiwillig)	<b>E-Mail:</b> (Angabe freiwillig)
<b>Sprachkundiger Vermittler erforderlich:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in folgender Sprache: _____	

#### Angaben zum aktuellen schulischen Förderort:

<b>Schule:</b>	
<b>Klasse:</b>	<b>Schulbesuchsjahr:</b>
<b>Klassenlehrer/in:</b>	<b>Sonderpädagoge/in:</b>

#### Angaben zum aktuellen Unterstützungsbedarf:

<b>1. Förderschwerpunkt</b>	
<input type="checkbox"/> Lernen	<input type="checkbox"/> Geistige Entwicklung
<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> Körperliche und motorische Entwicklung
<input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> Sehen
	<input type="checkbox"/> Hören und Kommunikation

<p><u>Nur von Förderschulen auszufüllen!</u></p> <p><input type="checkbox"/> §15 AO-SF (anerkannte Schwerstbehinderung)</p>
<p>2. Förderschwerpunkt (ggf.)</p> <p><input type="checkbox"/> Lernen</p> <p><input type="checkbox"/> Sprache</p> <p><input type="checkbox"/> Emotionale und soziale Entwicklung</p>
<p>Die Förderung erfolgt</p> <p><input type="checkbox"/> zielgleich</p> <p><input type="checkbox"/> zieldifferent im Bildungsgang LE</p> <p><input type="checkbox"/> zieldifferent im Bildungsgang GG</p>

**2. Prognose für den sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf**

I. Der Antrag erfolgt durch  die Schule  die/den Erziehungsberechtigte(n)

II. Beschluss der Klassenkonferenz vom \_\_\_\_\_

III. Der Bildungsgang \_\_\_\_\_ soll durch den Bildungsgang \_\_\_\_\_ ersetzt werden.  
Der Wechsel soll zum \_\_\_\_\_ erfolgen.

IV. Das **Gespräch mit der/dem/den Erziehungsberechtigten zu diesem Antrag** hat stattgefunden am \_\_\_\_\_

Die/Der Erziehungsberechtigte(n) ist/sind  einverstanden  
 nicht einverstanden

Gewünscht wird: \_\_\_\_\_

**Dieser Erklärung liegen folgende Anlagen bei:**

- letztes Zeugnis bzw. die beiden letzten Jahreszeugnisse bei Antrag auf zieldifferenten Bildungsgang (Verpflichtend!)
- aktueller Lern- und Leistungsbericht (Verpflichtend!)
- vollständige Schülerakte (Verpflichtend, wenn der zieldifferente Bildungsgang Geistige Entwicklung beantragt wird!)
- weitere, von der Schule beigefügte Anlagen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Raum für Anmerkungen:**

Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag mitgeteilten Informationen zur Bearbeitung des Antrags erforderlich sind und hierfür gespeichert werden. Die Angaben werden an das zuständige Schulamt, die beauftragten Gutachter/innen, ggf. an das zuständige Gesundheitsamt sowie an die Schule, die nach Abschluss des AO-SF-Verfahrens das Kind beschult, weitergeleitet. Die Datenverarbeitung beruht auf §§ 19, 20, 52, 120, 122 SchulG, §§ 1ff. AOSF, §§1ff. VO-DV I.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des 2. Erziehungsberechtigten  
**(nur bei getrenntlebenden Erziehungsberechtigten)**

\_\_\_\_\_  
Klassenlehrer/in

\_\_\_\_\_  
Sonderpädagoge/in

\_\_\_\_\_  
Schulleiter/in

**Jeweils eine Kopie dieser Erklärung ist...**

- a) **...der/dem/den Erziehungsberechtigten auszuhändigen.**
- b) **...der Schülerakte beizufügen.**