

Schulstempel

Datum

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

Schulische Stellungnahme zur Entscheidung nach der Probezeit

- über die Fortführung der sonderpädagogischen Förderung (§ 14 Abs. 4 AO-SF)**
Bitte Punkte A und C ausfüllen!
- über die Beendigung der sonderpädagogischen Förderung (§ 18 Abs. 4 AO-SF)**
Bitte Punkte B und C ausfüllen!

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 Erziehungsberechtigten 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

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

Angaben zum aktuellen schulischen Förderort:

Schule:	
Klasse:	Schulbesuchsjahr:
Klassenlehrer/in:	Sonderpädagoge/in:

Angaben zum aktuellen Unterstützungsbedarf:

1. Förderschwerpunkt

- | | |
|---|---|
| <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 |

Nur von Förderschulen auszufüllen!

- §15 AO-SF (anerkannte Schwerstbehinderung)

2. Förderschwerpunkt (ggf.)

- Lernen
 Sprache
 Emotionale und soziale Entwicklung

Die Förderung erfolgt

- zielgleich
 zieldifferent im Bildungsgang LE
 zieldifferent im Bildungsgang GG

2. Prognose für den sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf

- I. Der Antrag erfolgte durch die Schule die/den Erziehungsberechtigte(n)
am _____

A

- Die sonderpädagogische Förderung war aus schulischer Sicht **erfolgreich**. Der sonderpädagogische Unterstützungsbedarf im Förderschwerpunkt _____ soll weitergeführt werden.

- Die sonderpädagogische Förderung war aus schulischer Sicht **nicht erfolgreich**. Eine entsprechende Begründung ist als Anlage beigefügt.

Die schulische Förderung soll fortgesetzt / beendet werden:

(Vorschlag der Schule)

B

- Die probeweise Beendigung der sonderpädagogischen Förderung war aus schulischer Sicht **erfolgreich**. Der sonderpädagogische Unterstützungsbedarf im Förderschwerpunkt _____ kann aufgehoben werden.

- Die probeweise Beendigung der sonderpädagogischen Förderung war aus schulischer Sicht **nicht erfolgreich**. Eine entsprechende Begründung ist als Anlage beigefügt.

Die schulische Förderung soll fortgesetzt werden:

(Vorschlag der Schule)

C

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:

- aktueller Lern- und Leistungsbericht (Verpflichtend!)
- 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