An die …………………, den ……..2012

…..

(aufnehmende Förderschule)

Antrag auf Probeunterricht (§ 9, Abs. 10 VOSB)

Sehr geehrte Damen und Herren,

auf eigenen Wunsch und nach Absprache mit der abgebenden sowie der aufnehmenden Schule beantragen wir den Probeunterricht für unsere Tochter / unseren Sohn an Ihrer Schule:

Ziel des Probeunterrichtes ist es, zu überprüfen, ob bei unserem Kind ein Anspruch auf sonderpädagogische Förderung vorliegt.

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schülerin /des Schülers: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Schulbesuchsjahr: |  |
| Name und Anschrift der Eltern: |  |
| Besuchte Schule, Klasse: |  |
| Klassenlehrkraft der abgebenden Schule: |  |
| Gewünschter Beginn des Probeunterrichtes: |  |

Mit freundlichen Grüßen

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

(Unterschrift der Eltern)