***Briefkopf allgemeine Schule***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | AnName und Anschrift                 |  |      , 10.02.2021(Ort, Datum) |

**Einrichtung eines Förderausschusses gem. § 54 Abs. 3 des Hessischen Schulgesetzes (HSchG)**

hier:Nachname, Vorname, geb.

Sehr geehrte Frau      ,

sehr geehrter Herr      ,

für Ihre Tochter/ Ihren Sohn      kommt nach § 54 Abs. 2 HSchG

[ ]  ein Anspruch auf sonderpädagogische Förderung

[ ]  eine Aufhebung oder Änderung des sonderpädagogischen Förderbedarfs

[ ]  eine Fortführung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung an

 einer weiterführenden Schule

in Betracht.

Daher lade ich Sie zu der Sitzung des Förderausschusses

**am**       **um**

**in der**

**Raum**

ein, in welcher der Anspruch, die Art, der Umfang und die Organisation der sonderpädagogischen Förderung für Ihre Tochter/ Ihren Sohn erläutert werden und abschließend eine Abstimmung erfolgt.

Ich bitte um Ihre Teilnahme.

Dem Förderausschuss gehören mit Stimmrecht an:

1. Schulleiterin/ Schulleiter der allgemeinen Schule:
2. BFZ-Leitung (Vorsitz des Förderausschusses):
3. Lehrkraft der allgemeinen Schule:
4. ggf. Vertreter/in des Schulträgers:
5. Erziehungsberechtigte:

Mit beratender Stimme nehmen teil (z.B. bisherige und zukünftige BFZ-Lehrkraft, bisherige Klassenlehrerin/ bisheriger Klassenlehrer, Jugendamt, THA, etc.):

*
*
*
*

Der Förderausschuss ist beschlussfähig, wenn mehr als die Hälfte der stimmberechtigten Mitglieder anwesend sind.

Zur Vorbereitung erhalten Sie eine Kopie der förderdiagnostischen Stellungnahme.

Mit freundlichen Grüßen

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

Name in Druckbuchstaben/ Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters der allgemeinen Schule

Verteiler

Erziehungsberechtigte

Weitere Teilnehmerinnen/ Teilnehmer des Förderausschusses

Zuständiges Beratungs- und Förderzentrum