|  |
| --- |
| **Briefkopf/Stempel der Schule** |

An das zuständige BFZ

***In Kopie an das SSA***

**Anspruch auf sonderpädagogische Förderung nach § 49 des Hessischen Schulgesetzes (HSchG) in der Fassung vom 1. Juni 2017 (GVBl. I S. 441), zuletzt geändert durch Artikel 10 des Gesetzes vom 25. September 2020 (**[**GVBl. I S.**](http://www.rv.hessenrecht.hessen.de/lexsoft/default/hessenrecht_rv.html?p1=0&eventSubmit_doNavigate=searchInSubtreeTOC&showdoccase=1&doc.hl=0&doc.id=jlr-SchulGHE2005rahmen&doc.part=R&toc.poskey=#docid:7402400,0) **708)**

**hier: Förderdiagnostische Stellungnahme**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beabsichtige, für den Schüler / die Schülerin *(Name, Vorname)*, geb. am *(Geburtsdatum),* zu prüfen, ob ein Anspruch auf sonderpädagogische Förderung im

Schwerpunkt (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) besteht.

Aus diesem Grund beantrage ich die Erstellung einer förderdiagnostischen Stellungnahme durch eine Lehrkraft

[ ]  des Beratungs- und Förderzentrums

[ ]  der zuständigen Förderschule gE.

**Folgende vorhandene Unterlagen (nicht älter als 6 Monate) sind beigefügt:**

(Bitte zutreffenden ankreuzen)

[ ]  Individueller Förderplan

[ ]  Notenprofil (Zeugnisse)

[ ]  Bericht von abgebender Schule / Kindergarten:

[ ]  Checkliste Prävention, vorbeugende Maßnahmen

[ ]  Protokoll/ Ergebnisse aus Elterngesprächen

[ ]  Schulärztliches Gutachten

[ ]  Schulpsychologisches Gutachten

[ ]  Hilfeplan

[ ]  Sonstiges:

Nach Eingang der Stellungnahme werde ich einen Förderausschuss für oben genannten Schüler/ oben genannte Schülerin einberufen.

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

 (Ort, Datum) (Unterschrift des/ der Schulleiter/in)

Anlage Datenblatt

**Datenblatt**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname des Schülers / der Schülerin |  |
| Geburtsdatum, Geburtsort |  |
| zurzeit besuchte Klasse |  |
| Schulbesuchsjahr |  |
| Name und Anschrift der Erziehungsberechtigen,Telefonnummer |  |
| Name und Anschrift des zuständigen Beratungs- und Förderzentrums |   |

**Beschreibung der schulischen Situation und Förderung**

|  |
| --- |
|  |

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

 (Ort, Datum) (Unterschrift der Schulleiter/in)

|  |
| --- |
| **Briefkopf/Stempel des BFZ** |

🞎 Folgende Unterlagen zur Erstellung der Stellungnahme fehlen:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞎 Individueller Förderplan  |  | 🞎 Notenprofil (Zeugnisse) | 🞎 Beobachtungen im Unterricht/ im Kindergarten: | 🞎 Bericht von abgebender Schule/ Kindergarten: |
| 🞎 Vorbeugende Maßnahmen der allgemeinen Schule |  | 🞎 Dokumentation der Anwendung des Nachteilsausgleichs | 🞎 Dokumentation Sonderpädagogische Beratungsangebote  | 🞎 Dokumentation Sonderpädagogische Förderangebote |
| 🞎 Protokoll/ Ergebnisse aus Elterngesprächen |  | 🞎 Hilfeplan  | 🞎 Sonstiges: |  |

🞎 Aus den vorliegenden Unterlagen / Berichten ergibt sich kein Anhaltspunkt für einen möglichen Anspruch auf sonderpädagogische Förderung.

Begründung:

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

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

 (Ort, Datum) (Unterschrift Leiter / Leiterin des BFZ)