**Erfassung der sonderpädagogischen Förderung in der LUSD**

*→ Von der BFZ-Kraft auszufüllen und im Sekretariat abzugeben!*

**Bitte in die LUSD einpflegen:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:**       | **Vorname:**       |
| **Geburtsdatum:**       |

Unter **„Schüler 🡪 Halbj./Sem.-Daten“** im Feld „Sonderpädagogische Förderungen“:

Von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Förderungsart:**

[ ]  VM FS emotionale und soziale Entwicklung (SoPäd)

[ ]  VM FS Lernen (SoPäd)

[ ]  VM FS geistige Entwicklung (SoPäd)

[ ]  VM FS Sehbehinderung (SoPäd)

[ ]  VM FS Hören (SoPäd)

[ ]  VM FS Sprachheilförderung (SoPäd)

[ ]  VM FS körperliche und motorische Entwicklung (SoPäd)

[ ]  IB FS emotionale und soziale Entwicklung (SoPäd)

[ ]  IB FS Sehbehinderung (SoPäd)

[ ]  IB FS geistige Entwicklung (SoPäd)

[ ]  IB FS Sehbehinderung (SoPäd)

[ ]  IB FS Hören (SoPäd)

[ ]  IB FS Sprachheilförderung (SoPäd)

[ ]  IB FS körperliche und motorische Entwicklung (SoPäd)

**Fördernde Schule:**

[ ] Förderung durch BFZ-Lehrkraft *→* **Schulnummer und Name des BFZs**

[ ]  Förderung durch so.päd. Grundzuweisung *→ nur* **Schulnummer**

Eingepflegt in die LUSD am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Datum Unterschrift Sekretariat

**Bitte nach erfolgter Eingabe in die LUSD das abgezeichnete Formular an BFZ-Beauftragten weiterleiten.**