***Briefkopf allgemeine Schule***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | An  Name 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