**Erfassung Schülerinnen/Schüler Inklusive Beschulung (IB)**

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

**Bitte folgende/n Schülerin/Schüler in die LUSD einpflegen:**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Von:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bis:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Förderungsart:** ☐IB-Ler (Lernen)/ ☐IB-GE (geistige Entwicklung)/ ☐IB-Spr (Sprachheilförderung)

**FöPlan:** ☐

**Fördernde Schule:** **Schulnummer und Name des BFZs**

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

 Unterschrift

**Bitte nach erfolgter Eingabe in die LUSD das abgezeichnete Formular dem BFZ-Beauftragten ins Fach legen!**