|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Schulstempel  der allgemeinen Schule** |  | **zuständiges BFZ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Protokoll der** |  |
|  | **Förderausschusssitzung vom** |  |
|  | **­­­­­­­­­­**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Datum, Uhrzeit

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Schülerin/des Schülers:** |  |
|  |  |
| **geb.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **aktuelle Jahrgangsstufe:** \_\_\_\_\_ |

**Stimmberechtigte Mitglieder** (nach §54 Abs. 3 HSchG)

|  |  |
| --- | --- |
| Vorsitzende Förderschullehrkraft |  |
|  | Name |
| Schulleiter/in |  |
|  | Name |
| Lehrkraft der allg. Schule |  |
|  | Name |
| Eltern oder Sorgeberechtigte nach §100 HSchG: |  |
|  | Name |
| der Schulträger **(bei erforderlichen besonderen räuml./sächl. Leistungen)** |  |
|  | Name der Vertreterin/ des Vertreters |

**Mitglieder (beratend)** – wenn das Kind an einem der Angebote teilgenommen hat:

|  |  |
| --- | --- |
| Förderschullehrkraft (z.B. rBFZ / üBFZ, Förderschule): |  |
|  | Name |
| Derzeitige Klassenlehrkraft (bei Übergang 4/5) |  |
|  | Name |
| Leiterin/ Leiter der Vorklasse: |  |
|  | Name |
| Vertreterin/ Vertreter aus dem Bereich der |  |
| Frühförderung oder des Kindergartens: |  |
|  | Name |
| Leiterin/ Leiter des freiwilligen Vorlaufkurses oder |  |
| des schulischen Sprachkurses (§ 58 Abs.5): |  |
|  | Name |

**Beschlussfähigkeit  ja  nein**

(Anwesenheit von mindestens der Hälfte der stimmberechtigten Mitglieder notwendig)

**\*\*\*Bitte im Anschluss an die Sitzung ausfüllen\*\*\*  
  
a) Anspruch auf sonderpädagogische Förderung im Förderschwerpunkt:**   
 Sprache Lernen Em.u.Soz. KME Sehen geistige Entwicklung  Hören

einstimmig: ja nein   
ggf. im Vorfeld bestehender Förderbedarf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
**b) Förderort:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ einstimmig ja nein

Kopie der Stellungnahme ist angefügt. ja

Die Eltern geben an, die Förderdiagnostische Stellungnahme im Vorfeld erhalten zu haben.  **ja**

**Dolmetscher/in  ja  nein**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⮱ | Sprache: |  |
| ⮱ | Name: |  |
| ⮱ |  | bestellt durch die Schule  gestellt von den Eltern / Sorgeberechtigten |

**Vorgehensweise:**

* SchulleiterIn begrüßt die Anwesenden und gibt das Wort an die/den Vorsitzenden. **Hinweis:** Da die Leitung des Förderausschusses nicht gleichzeitig das Protokoll übernehmen kann, wird das Protokoll von einer Vertreterin/einem Vertreter der allgemeinen Schule verfasst.
* Der/Die Vorsitzende erläutert die gesetzlichen Grundlagen, die Gesprächsregeln und den weiteren Ablauf
* Die derzeitige Regelschullehrkraft, die Leiterin/ der Leiter der Vorklasse oder die Vertreterin/ der Vertreter des Kindergartens berichtet über den aktuellen Leistungsstand des Kindes
* Die Eltern äußern sich über den aktuellen Leistungsstand des Kindes (schulisch / außerschulisch)
* Die Förderschullehrkraft erläutert die förderdiagnostische Stellungnahme

(s. Anlage „Förderdiagnostische Stellungnahme als Grundlage für die Empfehlung des Förderausschusses).

* Nur bei Übergang 4/5: Die Lehrkraft der aufnehmenden Schule äußert sich zum Leistungsstand des Kindes und die zur Verfügung stehenden Ressourcen.
* Die Schulleitung erläutert den/äußert sich zum aktuellen Leistungsstand des Kindes und die zur Verfügung stehenden Ressourcen.
* **Folgende Unterlagen wurden mit einbezogen:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Förderdiagnostische Stellungnahme |
|  | Schulärztliches Gutachten |
|  | Schulpsychologisches Gutachten |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Derzeitige Klassenlehrkraft (stimmberechtigt / beratend bei Übergang 4/5)**

**Leiterin/ Leiter der Vorklasse (beratend / nicht stimmberechtigt)**

**Vertreterin/ Vertreter des Kindergartens (beratend / nicht stimmberechtigt)**

Stellungnahme:

**Eltern / Erziehungsberechtigte (stimmberechtigt)**

Stellungnahme:

**Förderschullehrkraft (beratend / nicht stimmberechtigt)**

Stellungnahme:

Die Förderschullehrkraft erläutert die förderdiagnostische Stellungnahme.

**Bei Einschulung, Übergang 4/5, oder Neuaufnahme in die Schule: Klassenlehrkraft aufnehmende Schule (stimmberechtigt)**

Stellungnahme:

**Schulleiter/in (stimmberechtigt)**

Stellungnahme:

**Vertreter/in des Schulträgers (stimmberechtigt)**

Stellungnahme:

**Vorsitz des Förderausschusses (stimmberechtigt):**

Stellungnahme:

**Weitere beratende Personen (nicht stimmberechtigt)**

Stellungnahme:

* Nach eingehender Diskussion kommt der Förderausschuss zu folgender Empfehlung:

|  |  |
| --- | --- |
| **einstimmig** | **nicht einstimmig** |

**Der Förderausschuss empfiehlt folgenden Anspruch auf sonderpädagogische Förderung festzustellen:**

**Lernen**  **Sprache**  **Emotionale und soziale Entwicklung**

**Geistige Entwicklung**  **Körperlich und motorische Entwicklung**

**Sehen**  **Hören**

**Der Förderausschuss empfiehlt keinen Anspruch auf sonderpädagogische**

**festzustellen**

|  |
| --- |
| **Erläuterung bei nicht einstimmiger Empfehlung:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**\*\*Bei Lernzielgleichen Bildungsgängen: Empfehlung des Bildungsganges:**

Bildungsgang Hauptschule  Bildungsgang Realschule  Bildungsgang Gymnasium

**\*\*Nur bei Bildungsgängen Lernen und geistige Entwicklung:**

Das kommende Zeugnis soll entsprechend des neuen Bildungsganges vergeben werden.

Das kommende Zeugnis soll entsprechend des alten Bildungsganges vergeben werden.

* Nach eingehender Diskussion kommt der Förderausschuss zu folgender Empfehlung bezüglich des Förderortes:

|  |  |
| --- | --- |
| **einstimmig** | **nicht einstimmig** |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Die \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Name der Schule) erhält eine pauschale Zuweisung sonderpädagogischer Ressource, um Kinder mit Anspruch auf sonderpädagogische Förderung in der allgemeinen Schule zu unterstützen. Für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Name des Schülers/der Schülerin) stehen keine schülerbezogenen Ressourcen für eine inklusive Beschulung zur Verfügung. Der Förderausschuss für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Name des Schülers/der Schülerin) hat geprüft, dass mit dieser pauschalen Zuweisung seine/ihre sonderpädagogische Förderung möglich ist. |

|  |  |
| --- | --- |
| Benötigte Ressourcen (Schulträger)  sächliche Ressourcen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  räumliche Ressourcen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  IT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **Es wird geprüft, ob die angeforderten räumlichen bzw. sächlichen Ressourcen vom Schulträger zur Verfügung gestellt werden können:**  **(Bei Nichtanwesenheit des Schulträgers ist eine Kopie des Protokolls an diesen zu senden, falls Mittel der o.g. Bereiche benötigt werden.)** | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Unterschrift Vertreter/in Schulträger |

Die Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ werden beim zuständigen Sozialrathaus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (zuständiger Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) eine Teilhabeassistenz beantragen.

Die Erziehungsberechtigen erklären sich mit einer Weiterleitung der förderdiagnostischen Stellungnahme und des Protokolls des Förderausschusses an das Sozialrathaus einverstanden.

Das Protokoll wurde vorgelesen und genehmigt. Das Protokoll wurde im Anschluss an den Förderausschuss **allen Anwesenden in KOPIE** ausgehändigt.

**Das Original ist Bestandteil der Schülerakte!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Kenntnisnahme der stimmberechtigten Personen | |
| Vorsitzende Förderschullehrkraft | | |  |
|  | | | Name |
| Schulleiter/in | | |  |
|  | | | Name |
| Lehrkraft der allg. Schule | | |  |
|  | | | Name |
| Eltern oder Sorgeberechtigte nach §100 HSchG: | | |  |
|  | | | Name |
| der Schulträger **(bei erforderlichen besonderen räuml./sächl. Leistungen)** | | |  |
|  | | | Name der Vertreterin/ des Vertreters |

**Beiblatt sonstige Vereinbarungen**