**Anspruch auf sonderpädagogische Förderung**

**Antrag auf Aufnahme in den inklusiven Unterricht einer allgemeinen Schule**

**⇦⇦⇦ Förderschule ⇨⇨⇨**

**bei bereits bestehender sonderpädagogischer Förderung in einer Förderschule**

gemäß §187 Abs. 5 i. V. m.. § 54 Abs. 1 HSCHG

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Förderschule |  | rBFZ |  | allgemeine Schule | SSA zur Kenntnis (Eingangsstempel) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name des Kindes:** |  | **Vorname:** |  |
|  |  |  |  |
| **Geb.:** |  | **Geburtsort** |  | **Staatsangeh.** |  |
|  |  | **Herkunftssprache** |  |
| **Anschrift:** |  |
|  |  |
| Name/Vorname der **Mutter**: |  |
|  |  |
| Anschrift |  |
|  |  |
| 🕿 / @ |  |  | [ ] Wohnort des Kindes |
|  |  |
| Name/Vorname des **Vaters**: |  |
|  |  |
| Anschrift |  |
|  |  |
| 🕿 / @ |  |  | [ ] Wohnort des Kindes |
|  |  |
| Ggf. Namen und Vornamen der Sorgeberechtigten, Betreuer oder Erziehungsbefugten im Sinne des §100 HSchG |
| Name, Vorname |  |
|  |  |
| Adresse |  |
| 🕿 / @ |  |

**Name/Ort der gewünschten Schule**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ab |  |

**Die Schule ist**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | die *zuständige* Grundschule |  |
| [ ]  | die *gewünschte* Grundschule\* |  |
|  |  |  |
| [ ]  | eine weiterführende Schule |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  |  |
| Unterschrift eines Elternteils/Sorgeberechtigten |  |  |

\*Das Verfahren muss über die zuständige Grundschule laufen.

**1. Schulverhältnisse/ Schullaufbahn**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| schulpflichtig seit: |  |  | Vorklasse [ ]  ja [ ]  nein |
| **⇦⇦⇦ Förderschule ⇨⇨⇨** |  |  | zurückgestellt [ ]  ja [ ]  nein  |
|  |  |  |  |  |
| erste Einschulung am: |  |  | Schule: |  |
|  |  |  |  |  |
| zurzeit in Klasse: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Unterricht in der Herkunftssprache: | [ ]  nein |  |  |
|  |  | [ ]  ja | Lehrkraft: |  |
|  |  | ggf. Schule |  |

Schuljahre:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0. | Vorklasse | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| 1. | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |

Sonstige Hinweise zur bisherigen Schullaufbahn:

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

**Aktueller Förderschwerpunkt**

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

|  |
| --- |
| [ ]  emotionale und soziale Entwicklung.[ ]  geistige Entwicklung[ ]  Hören[ ]  körperliche und motorische Entwicklung |

 | [ ]  kranke Schüler und Schülerinnen[ ]  Lernen[ ]  Sehen**[ ]**  Sprachheilförderung |

**2. Stellungnahme der Schulleiterin/ des Schulleiters der Förderschule**

**⇦⇦⇦ Förderschule ⇨⇨⇨**

**Anlagen** (bei Einschulungskindern soweit vorhanden):

**[ ]**  ein Schulbericht

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]** der aktuelle Förderplan | **[ ]**  Bericht des Beratungs- und Förderzentrums |
| **[ ]**  die letzten beiden Zeugnisse | **[ ]**  Sonstiges | (**z.B.** Einschulungsuntersuchung, Arztbriefe, Berichte von therapeutischen Einrichtungen, Frühförderung, Kindertagesstätte oder Jugendamt)  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Schulleiter/in der Förderschule  |

**⇦⇦ Regionales BFZ ⇨⇨**

**3. Maßnahmen zur Durchführung des Förderausschusses**

**3.1 Beauftragung zum Vorsitz des Förderausschusses**

Für den Vorsitz des Förderausschusses wird

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Herr/Frau |  | beauftragt. |
|  | (Name der Förderschullehrerin/ des Förderschullehrers)  |  |
|  |  |
| Ort, Datum |  |  | Unterschrift Förderschulleiter/in des regionalen BFZs |

**3.2 Zusätzliche Unterlagen**

**⇦⇦⇦ Allgemeine Schule ⇨⇨⇨**

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | *Erforderlichenfalls* kann ein schulärztliches Gutachten beantragt werden. |
|  |  |
| **[ ]**  | Im *Zweifelsfall* kann ein schulpsychologisches Gutachten beantragt werden. |

|  |  |
| --- | --- |
| Anmerkung: |  |

**3.3 Koordination Termin– Förderausschuss**

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | Eine Terminabsprache mit dem zuständigen BFZ erfolgte. |
|  |  |
| **[ ]**  | Eine Terminabsprache mit den Eltern / Sorgeberechtigten erfolgte. |
|  |  |
| **[ ]**  | Eine Terminabsprache mit dem/der Vertreter/in des Schulträgers erfolgte. |

Dokumentation von Terminänderungen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[ ]**  | Termin wurde |  |
|  | Begründung: |  |

1**4. Der Förderausschuss**

**4.1 Einberufung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Der Förderausschuss wird am |  | in |  |
|  | Datum | Ort |

einberufen.

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

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

**⇦⇦⇦ Allgemeine Schule ⇨⇨⇨**

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

1

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  | in der Primarstufe die Leiterin/der Leiter des freiwilligen Vorlaufkurses oder des  |
|  | schulischen Sprachkurses (§ 58 Abs.5): |  |
|  |  | Name |
| **[ ]**  | in der Primarstufe eine Vertreterin/ein Vertreter aus dem Bereich der Frühförderung  |
|  | oder des Kindergartens: |  |
|  |  | Name |
| **[ ]**  | eine Lehrkraft für den herkunftssprachl. Unterricht: |  |
|  |  |  |
| **[ ]**  |  |  |
|  |  | Name |

**4.2 Durchführung des Förderausschusses** (nach §54 Abs. 3 HSchG)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Der Förderausschuss tagte am |  | in |  |
|  | Datum |  | Ort |

Grundlage der Empfehlung ist / sind:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[ ]**  | die förderdiagnostische Stellungnahme |  |
|  |  |  |
| **[ ]**  | die schulpsychologische Stellungnahme |  |
|  |  |  |
| **[ ]**  | die schulärztliche Stellungnahme |  |
|  |  |  |
| **[ ]**  | sonstige Unterlagen |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Beschlussfähigkeit**(Anwesenheit von mindestens der Hälfte der stimmberechtigten Mitglieder notwendig)

**[ ]  ja [ ]  nein**

**4.3 Ergebnisse**

**[ ]** Der Förderausschuss empfiehlt **einstimmig**

**[ ]  keinen** Anspruch auf sonderpädagogische Förderung festzustellen.

**[ ]** den Anspruch auf sonderpädagogische Förderung mit

folgendem Förderschwerpunkt festzustellen:

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

**⇦⇦⇦ Allgemeine Schule ⇨⇨⇨**

Empfehlung über Umfang und Organisation der sonderpädagogischen Förderung:

**[ ]** Es konnte **keine** einstimmige Empfehlung beschlossen werden.

Anmerkungen:

**Das Protokoll des Förderausschusses ist beigefügt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **[ ]**  | ein Schülertransport ist erforderlich und mit dem Schulträger geklärt. |  |
| **[ ]**  | ein Schülertransport ist erforderlich |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Schulleiter/in der allgemeinen Schule  |

**5. Prüfung des Staatlichen Schulamtes**

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]** **⇦⇦⇦ Staatliches Schulamt ⇨⇨⇨** | Die Empfehlung des Förderausschusses wird genehmigt. |
| **[ ]**  | Die Förderung findet in folgender Schule statt:  |
|  |  |
|  | Name der Schule |
| **[ ]**  | Der Förderausschuss wird gebeten, den Anspruch auf sonderpädagogische Förderung unter folgenden Gesichtspunkten erneut zu diskutieren: |
|  |  |
| **[ ]**  | Ein ergänzendes sonderpädagogischen Gutachten wird beauftragt durch |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift schulfachliche/r Aufsichtsbeamtin/-beamte |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Der Antrag wird abgelehnt. Die sonderpädagogische Förderung findet weiterhin gemäß §54 Abs. 4 HSchG in der Förderschule statt. |
| **[ ]**  | Abweichende Entscheidung des Staatlichen Schulamtes: |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift schulfachliche/r Aufsichtsbeamtin/-beamte |