***Briefkopf allgemeine Schule***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | AnName und Anschrift                 |  |      , 22.02.2023(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 bestehenden sonderpädagogischen

 Förderbedarfs

in Betracht.

Daher lade ich Sie zu der Sitzung des Förderausschusses

**am**       **um**

**in der**      , **Raum**       ein.

Der Förderausschuss berät über den Anspruch sowie die Art, den Umfang und die Organisation der sonderpädagogischen Förderung für Ihre Tochter/ Ihren Sohn und stimmt abschließend über eine Empfehlung ab.

Stimmberechtigte Teilnehmerinnen / Teilnehmer des Förderausschusses sind:

1. Schulleiterin/ Schulleiter der allgemeinen Schule:
2. Lehrkraft des BFZ bzw. der zuständigen Förderschule (Vorsitz des Förderausschusses):
3. Lehrkraft der allgemeinen Schule:
4. Erziehungsberechtigte:
5. ggf. Vertreter/in des Schulträgers:

Mit beratender Stimme nehmen ggf. teil (bisherige BFZ-Lehrkraft, bisherige Klassenlehrkraft, Jugendamt, THA, u.a.):

*
*
*

Der Förderausschuss ist beschlussfähig, wenn mehr als die Hälfte der stimmberechtigten Mitglieder anwesend sind.

Zur Vorbereitung haben Sie eine Kopie der förderdiagnostischen Stellungnahme erhalten.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters der allgemeinen Schule

Verteiler

Erziehungsberechtigte

Alle weiteren Teilnehmerinnen/ Teilnehmer des Förderausschusses