

Datum:

allgemeine Schule:

zuständiges BFZ:

Empfehlung und Dokumentation des Förderausschusses

(bei **Aufhebung** eines Förderschwerpunktes)

für: _____ (Name der Schülerin/ des Schülers)

Geburtstag: _____ Klasse : _____

Anwesende: Schulleiter/ Schulleiterin: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Lehrkraft der allgemeinen Schule: _____

Lehrkraft des Beratungs- und Förderzentrums:

Sonstige (beratende Stimme):

Folgende Unterlagen wurden einbezogen:

- der individuelle Förderplan liegt vor

Beschlussfähigkeit besteht (mehr als die Hälfte der Mitglieder anwesend)

ja nein

Der Förderausschuss empfiehlt einstimmig

die **Aufhebung** des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung mit dem Förderschwerpunkt _____

Unterschriften:

stimmberechtigte Mitglieder

beratende Mitglieder
