

C 04 Interessensbekundung der Eltern

Antrag für Kinder mit Anspruch auf sonderpädagogische Förderung bei Änderung oder Aufhebung des Anspruchs und/ oder Übergang an eine andere Schule

- Inklusive Beschulung im Jahrgang _____
- Neubescheidung oder Änderung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung
- Aufhebung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung (ggf. Fortführung als Vorbeugende Maßnahme)
- Rückschulung an eine Allgemeine Schule im Schuljahr 20 _____
- Aufnahme in eine Förderschule im Schuljahr 20 _____

1. Angaben zur Person	
Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	Geschlecht: w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit:	Sprache (im familiären Umfeld):
derzeit besuchte Einrichtung/ Schule:	
Sorgeberechtigte (ggf. auch Betreuer/ Erziehungsbefugte gemäß § 100 HSchG):	
Name, Vorname: _____	
Anschrift: _____	
Tel.: _____	
Name, Vorname: _____	
Anschrift: _____	
Tel.: _____	

2. Aktueller Schulbesuch
Das oben genannte Kind besucht zurzeit den Unterricht in der Klasse _____ der _____ (Name der aktuell besuchten Schule)
Er/ Sie hat aktuell einen Anspruch auf sonderpädagogische Förderung mit dem Förderschwerpunkt ¹
<input type="checkbox"/> LER <input type="checkbox"/> EMS <input type="checkbox"/> SPR <input type="checkbox"/> GE <input type="checkbox"/> KME <input type="checkbox"/> SEH <input type="checkbox"/> HÖR

¹LER = Lernen, EMS = emotionale und soziale Entwicklung, SPR = Sprachheilförderung, GE = geistige Entwicklung, KME = körperliche und motorische Entwicklung, SEH = Sehen, HÖR = Hören

3. Wunsch der Sorgeberechtigten

- Hiermit wünsche/n ich/wir im kommenden Schuljahr die **Beschulung** an der folgenden, **allgemeinen Schule**:
- _____
- Hiermit stelle/n ich/wir einen Antrag auf Neubescheidung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung. Das oben genannte Kind soll künftig in der **inkluisiven Beschulung** an der oben genannten Wunschschule unterrichtet werden.
- Ich/wir beantragen hiermit den Wechsel des Förderschwerpunktes. Ein Förderausschuss sollte darüber entscheiden, ob der Förderschwerpunkt _____ in Betracht kommt.
- Ich/wir beantragen hiermit die Aufhebung des Förderbedarfs.
- Ich/wir beantragen hiermit eine vorbeugende Maßnahme durch das zuständige BFZ im Förderschwerpunkt²
- LER EMS SPR GE KME SEH HÖR
- Hiermit wünsche/n ich/wir im kommenden Schuljahr die **Beschulung** an der folgenden **Förderschule**:
- _____

Ort, Datum

Namen in Druckbuchstaben/ Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben/ Unterschrift der Schulleiterin/ des Schulleiters der abgebenden Schule

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben/ Unterschrift der Schulleiterin/ des Schulleiters der aufnehmende Schule

²LER = Lernen, EMS = emotionale und soziale Entwicklung, SPR = Sprachheilförderung, GE = geistige Entwicklung, KME = körperliche und motorische Entwicklung, SEH = Sehen, HÖR = Hören