|  |  |
| --- | --- |
| Schulstempel [ ]  öffentliche Schule [ ]  Schule in freier Trägerschaft | **an** LaSuB-STOD, [ ]  Ref. 21 [ ]  Ref. 22 [ ]  Ref. 23  |
|  |
| Beendigung/Fortschreibung des sonderpädagogischen FörderbedarfsBeendigung der inklusiven Unterrichtung |
| Für den Schüler |  |
| Geburtsdatum |  |
| Anschrift |  |
| wurde mit Bescheid vom  |  | sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt: |
| Förderschwerpunkt |  |
|  | [ ]  ggf. in Verbindung mit autistischem Verhalten |

|  |
| --- |
| [ ]  Die Beendigung des sonderpädagogischen Förderbedarfs gem. SOFS § 16 Abs. 5 wird angezeigt. [ ]  Entwicklungsbericht |
|  |
| [ ]  Die Beendigung der inklusiven Beschulung aus Gründen, die einer inklusiven Unterrichtung  entgegenstehen (gemäß § 4c Absatz 5 Satz 1 Nummer 1 bis 3 SchulG) wird angezeigt. [ ]  Entwicklungsbericht mit Darstellung der Gründe, die einer inklusiven Unterrichtung entgegenstehen sowie einem Vorschlag für die weitere Beschulung  [ ]  Kopie des Formblatts „Information über einen sonderpäd. Förderbedarf bei Schulwechsel“ [ ]  letzte Halbjahresinformation bzw. letztes Zeugnis |
|  |
| Aufgrund der Entwicklung des Schülers/der Schülerin wird beantragt: |
| [ ]  A) die Fortschreibung des sonderpädagogischen Förderbedarfes, wenn dieser nicht gem. SOFS § 16 Abs. 5 beendet werden kann. [ ]  Entwicklungsbericht mit Fördervorschlägen [ ]  letzte Halbjahresinformation bzw. letztes Zeugnis [ ]  Kopie des Formblatts „Information über einen sonderpäd. Förderbedarf bei Schulwechsel“ Bildungsempfehlung wird voraussichtlich ausgereicht für [ ]  Oberschule [ ]  Gymnasium |
|  |
| [ ]  B) die Aufhebung der Entscheidung zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs. [ ]  Entwicklungsbericht mit Fördervorschlägen [ ]  letzte Halbjahresinformation bzw. letztes Zeugnis Ggf.: Bildungsempfehlung wird voraussichtlich ausgereicht für [ ]  Oberschule [ ]  Gymnasium |
|  |
| Schullaufbahnberatung hat stattgefunden am  |  |  |
| Einverständnis der Eltern | [ ]  liegt vor. | [ ]  liegt nicht vor. |
| Für telefonische Rückfragen sind sie erreichbar unter |  |
| Ab |  | soll er/sie die Klasse |  |  |
| der Schule |  | besuchen. |
|  |
|       |  |  |  |  |
| Datum, Unterschrift Schulleiter |  | Kontaktlehrer Förderschule |  | Schulleiter Förderschule |
|  |
| Ich/Wir willige/n in die Verarbeitung der o. g. personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a und Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a Datenschutz-Grundverordnung an der Schule:  |
|       | ein. |
|  |
| Ich/Wir stimme/n zu, dass diese Schule und die bisherige Schule meines/unseres Kindes Informationen und Unterlagen zur sonderpädagogischen Förderung des Kindes austauschen. |
|       |  |       |
| Datum, Unterschrift Eltern |  | Datum, Unterschrift Eltern |
|  |  |  |