

Schulstempel

Datum

**Formblatt für die Antragstellung im Rahmen der jährlichen
Überprüfung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs
und des Förderortes gemäß §§ 17 und 18 AO-SF**

Schüler/in (Name, Vorname)

Geburtsdatum

Erziehungs-/Sorgeberechtigte (Name, Vorname, Adresse)

Telefon-Nr.

Schule

Klasse

vorrangig:

zusätzlich:

Förderschwerpunkt(e)

festgestellt am:

1.

Wechsel Förderort**Termin:****15.02.**
jedes Jahres

Der/die o.g. Schüler/in soll zum 1.8.20_____

 a) aus der Förderschule in das Gemeinsame Lernen (GL)

Gewünschte Schule: _____

 b) aus dem GL in eine Förderschule

Gewünschte Schule: _____

Der Wechsel ist mit der Zielschule vorab besprochen.

2.

**Wechsel Förderschule → andere Förderschule
(Bitte auch immer Ziffer 3 ausfüllen)****Termin:****15.02.**
jedes Jahres

Nach Auffassung der Schule besteht für d. o.a. Schüler/in weiterhin sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf. Ein Schulwechsel ist jedoch angebracht. Bei einem Wechsel der Förderschule ist eine ausführliche Begründung erforderlich, die auch gerichtsverwertbar sein muss.

Wir bitten um Entscheidung, ob d. Schüler/in ab _____ die
_____ -Schule besuchen kann.

3.

Wechsel / Hinzufügung eines weiteren / Streichung eines Förderschwerpunktes**Termin:****Klasse 4**
15.09.
jedes Jahres**alle übrigen Klassen**
15.02.
jedes Jahres

Es besteht weiterhin sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf.

Bisherige FSP/e: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Künftige FSP/e: 1. _____ 2. _____ 3. _____

4. Aufhebung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs

Termin: Es besteht nach Einschätzung der Schule kein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf mehr.
Wir bitten, den sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf

Klasse 4 probeweise zu beenden, auf Dauer zu beenden.
15.09. mit Bericht zum 31.05. d. Folgejahres
jedes Jahres

alle übrigen probeweise zu beenden, auf Dauer zu beenden
Klassen mit Bericht zum _____
30.04.
jedes Jahres

Anlagen:

- **Evaluiertes Förderplan und Halbjahreszeugnis**
- **Begründung in Kurzform der Punkte 1 + 4**
- **Ausführliche Begründung der Punkte 2 + 3**

Beschluss der Klassenkonferenz gemäß § 17 Abs. 1 AO-SF vom _____ Protokoll liegt bei.

Die Schulleitung hat am _____ mit den Erziehungsberechtigten / dem Vormund ein Gespräch geführt.
Das Protokoll liegt bei.

Ich/wir bin/sind über die beabsichtigte Maßnahme ausführlich informiert worden.

Ergebnis: Die Eltern/Sorgerechtigter/Vormund sind mit der Maßnahme einverstanden.
 Die Eltern/Sorgerechtigter/Vormund sind mit der Maßnahme **nicht** einverstanden.

Hinweis zum Datenschutz:

Allgemeine Informationen zur Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) stehen unter www.staedteregion-aachen.de/datenschutz-im-schulamt zur Verfügung. Es wird um Kenntnisnahme gebeten. Sollten Sie über keinen Internetzugang verfügen, können Ihnen die Informationen gerne auch in Papierform zur Verfügung gestellt werden. Hierzu wird ggf. um einen entsprechenden Hinweis gebeten.

Datum, Unterschriften/Sorgerechtigter/Vormund

Sonderpädagoge

Klassenlehrer/in

Schulleiter/in der Förderschule bzw.
der allg. Schule (bei GL)

Entscheidung Schulaufsicht

- Dem Antrag wird stattgegeben.
- Dem Antrag wird nicht stattgegeben.
- Dem Antrag wird wie folgt stattgegeben: _____
- Der Förderortwechsel wird zur Kenntnis genommen. Es erfolgt kein neuer Bescheid (vgl. Bescheid vom _____).

Datum

Schulaufsicht