*Name der Schule*

**Dokumentationsbogen bei Anspruch auf sonderpädagogische Förderung**

zur Fortschreibung  im Übergang 4/5  zur Aufhebung

auf der Grundlage der individuellen Förderplanung als Basis für die Klassenkonferenz von:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name:** | **Vorname:** | |
| **Geburtsdatum:** | | |
| **Name und Adresse der Eltern/Sorgeberechtigten:** | **Name & Adresse, falls abweichend**: | |
| **Adresse:** | | |
| **Telefonnummer:** | | |
| **Name der Schule:** | | **Schulform:** |
| **Klasse:** | | **Schulbesuchsjahr:** |
| **Stellungnehmende Lehrkraft:** | | |
| **Zuständiges Beratungs- und Förderzentrum:** | | |

aktueller Förderschwerpunkt:

emotionale und soziale Entwicklung  Lernen

geistige Entwicklung  Sehen

Hören  Sprachheilförderung

körperliche und motorische Entwicklung

Empfehlung der Förderschullehrkraft (rBFZ/üBFZ) zum Anspruch auf sonderpädagogische Förderung:

Fortschreibung  Aufhebung

**Begründung:**

(Bezugnahme auf: Förderplan – Zeugnisse - individuelle Lernentwicklung)

Frankfurt am Main, den       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Stellungnehmende Lehrkraft

**Beschluss der Klassenkonferenz von**

Fortschreibung  Aufhebung

aktueller Förderschwerpunkt:

emotionale und soziale Entwicklung  Lernen

geistige Entwicklung  Sehen

Hören  Sprachheilförderung

körperliche und motorische Entwicklung

Frankfurt am Main, den

Teilnehmende der Klassenkonferenz Funktion Unterschrift

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

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

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

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

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

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

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

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

Die Eltern/Sorgeberechtigten sind mit dem Beschluss einverstanden.

*Bei Übergang 4/5:*  Förderschule  Inklusive Beschulung

*Bei Aufhebung:* Das kommende Zeugnis soll entsprechend des neuen Bildungsganges vergeben werden:  ja /  nein

Frankfurt am Main, den       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Eltern/Sorgeberechtigte

Bei fehlendem Einverständnis der Eltern/Sorgeberechtigten leitet die zuständige Schule ein Anspruchsverfahren ein.

**Kopie an**

* regionales Beratungs- und Förderzentrum **NUR im Übergang 4/5**
* gegebenenfalls überregionales Beratungs- und Förderzentrum
* Eltern/Sorgeberechtigte