*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