**Antrag auf Aufnahme in den inklusiven Unterricht**

**einer allgemeinen Schule**

**bei bereits bestehender sonderpädagogischer Förderung in einer Förderschule**

gemäß §187 Abs. 5 i. V. m.. § 54 Abs. 1 HSCHG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Förderschule |  | rBFZ |  | allgemeine Schule |

 **Förderschule**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name des Kindes:** |  | **Vorname:** |  |
|  |  |  |  |
| **Geb.:** |  | **Geburtsort** |  | **Staatsangeh.** |  |
|  |  | **Herkunftssprache** |  |
| **Geschlecht** **Anschrift:** | [ ] weiblich [ ] männlich [ ] divers |
|  |  |
| Name/Vorname der **Mutter**: |  |
|  |  |
| Anschrift |  |
|  |  |
| 🕿 / @ |  |  | [ ] Wohnort des Kindes |
|  |  |
| Name/Vorname des **Vaters**: |  |
|  |  |
| Anschrift |  |
|  |  |
| 🕿 / @ |  |  | [ ] Wohnort des Kindes |
|  |  |
| Ggf. Namen und Vornamen der Sorgeberechtigten, Betreuer oder Erziehungsbefugten im Sinne des §100 HSchG |
| Name, Vorname |  |
|  |  |
| Adresse |  |
| 🕿 / @ |  |

**Name/Ort der gewünschten Schule**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ab |  |

**Die Schule ist**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | die *zuständige* Grundschule |  |
| [ ]  | die *gewünschte* Grundschule(Das Verfahren muss über die zuständige Grundschule laufen.) |  |
|  |  |  |
| [ ]  | eine weiterführende Schule |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  |  |
| Unterschrift eines Elternteils/Sorgeberechtigten |  |  |

**1. Schulverhältnisse/ Schullaufbahn**

 **Förderschule**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| schulpflichtig seit: |  |  | Vorklasse [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  |  | zurückgestellt [ ]  ja [ ]  nein  |
|  |  |  |  |  |
| erste Einschulung am: |  |  | Schule: |  |
|  |  |  |  |  |
| zurzeit in Klasse: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Unterricht in der Herkunftssprache: | [ ]  nein |  |  |
|  |  | [ ]  ja | Lehrkraft: |  |
|  |  | ggf. Schule |  |

Schuljahre:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0. | Vorklasse | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| 1. | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |

Sonstige Hinweise zur bisherigen Schullaufbahn:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Aktueller Förderschwerpunkt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| [ ]  emotionale und soziale Entwicklung.[ ]  geistige Entwicklung[ ]  Hören[ ]  körperliche und motorische Entwicklung |

 | [ ]  kranke Schüler und Schülerinnen[ ]  Lernen[ ]  Sehen**[ ]**  Sprachheilförderung |

**2. Stellungnahme der Schulleitung der Förderschule**

 **Förderschule**

**Anlagen**:

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]**  ein Schulbericht |  |
| **[ ]** der aktuelle Förderplan | **[ ]**  Bericht des Beratungs- und Förderzentrums |
| **[ ]**  die letzten beiden Zeugnisse | **[ ]**  Sonstiges | (**z.B.** Einschulungsuntersuchung, Arztbriefe, Berichte von therapeutischen Einrichtungen, Frühförderung, Kindertagesstätte oder Jugendamt)  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Schulleitung Förderschule  |

 **rBFZ**

**3. Beauftragung zum Vorsitz des Förderausschusses**

Für den Vorsitz des Förderausschusses wird

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Herr/Frau |  | beauftragt. |
|  | (Name der Förderschullehrkraft)  |  |
|  |  |
| Ort, Datum |  |  | Unterschrift Schulleitung rBFZ |