|  |
| --- |
| **Antrag auf Änderung des Förderschwerpunktes** |

|  |
| --- |
| **Schüler/Schülerin/ Kind** |
| Name      | Vorname       | Geburtsdatum      | Klasse       | Schulbesuchsjahr      |

|  |
| --- |
| **Schule / Einrichtung an welcher das Kind derzeit beschult wird** |
| Name der Einrichtung / Schule      | Telefon      | Mail      |
| Straße      | PLZ Ort      |

|  |
| --- |
| **Änderung des Förderschwerpunktes** |
| Derzeitiger Förderschwerpunkt:(ggf. mit Bildungsgang) |            |
| Vorgeschlagener Förderschwerpunkt:(ggf. mit Bildungsgang) |            |
| Kurze Begründung des vorgeschlagenen Wechsels:      |
| [ ]  Das letzte Zeugnis bzw. die letzte Halbjahresinformation ist beigefügt. |

|  |
| --- |
| **Einbezug des Sonderpädagogischen Dienstes / des SBBZ** **(mit dem vorgeschlagenen Förderschwerpunkt)** |
| Kurzprotokoll:      |
| Ergebnis / Empfehlung:      |
| Lehrkraft für Sonderpädagogik (Sonderpädagogischer Dienst)      | SBBZ      |

|  |
| --- |
| **Zukünftiger Lernort** |
| [ ]  Beschulung am SBBZVorgeschlagenes SBBZ mit Förderschwerpunkt:      |
| [ ]  Beschulung in einem inklusiven Bildungsangebot  (Beratung zum möglichen inklusiven Lernort erfolgt durch das SSA KA / Fachteam Inklusion) |

|  |
| --- |
| **Informationen bezogen auf den beabsichtigten Lernortwechsel:** |
| [ ]  Das aufnehmende SBBZ wurde informiert am      Aufnahmedatum am SBBZ:       Künftige Klasse am SBBZ:      |