|  |
| --- |
| **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 SBBZ  Vorgeschlagenes 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: |