|  |
| --- |
| **Bericht bei Ablauf der Aussetzung des sonderpädagogischen Bildungsanspruchs** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Derzeit besuchte Schule** | | |
| Name | Telefon | Mail |
| Straße | PLZ Ort | |
| Klassenlehrer\*in | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schüler/Schülerin** | | | | |
| Name | Vorname | Geburtsdatum | männl.  weibl**.**  div. | Klasse |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Sorgeberechtigte** | | | | Name | Vorname | | | Telefon Festnetz | Handy | E-Mail | | Straße | PLZ Wohnort | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Name | Vorname | | | Telefon Festnetz | Handy | E-Mail | | Straße | PLZ Wohnort | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ggf. Ansprechpartner / Ansprechpartnerin der Jugendbehörde (Name, Vorname) | |
| Telefon | E-Mail |

|  |
| --- |
| Bildungsanspruch vor probeweiser Beschulung |
| Eingelöst an folgender Schule: (Name, Adresse, Telefon) |

|  |
| --- |
| **1. Entwicklung der Schülerin/ des Schülers; durchgeführte Maßnahmen** |
| 1.1 Aktueller Stand Schulleistungen (Deutsch, Mathematik, weitere Fächer/ Fächerverbünde, Stärken, Schwächen) |
|  |
| 1.2 Entwicklungsstand, emotionales/ soziales Verhalten (Motorik, Wahrnehmung, Motivation, Ängste, Verhalten in unterschiedlichen schulischen Situationen) |
|  |
| **2. Einbezug des entsprechenden SBBZ/ Empfehlung des SBBZ bzw. des sonderpädagogischen Dienstes** |
|  |
| **3. Ergebnis der Gespräche mit allen Beteiligten** |
| 3.1 Empfehlungen der Schule |
|  |
| 3.2 Wünsche der Eltern, der Schülerin/ des Schülers |
|  |
| 3.3 ggf. Einvernehmen mit dem Kostenträger, z. B. Jugendamt (verpflichtend bei weiterem Anspruch auf sonderpädagogisches Bildungsangebot, Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung) |
|  |
| 3.4 Einbezug des entsprechenden SBBZ / Empfehlung des SBBZ bzw. des SOPÄDIE |
|  |
| **4. Aussage zum weiteren schulischen Förderort** |
| Aussetzung erfolgreich |
| Aussetzung nicht erfolgreich 🡪 Vorschlag zur weiteren Beschulung/ zum weiteren schulischen Förderort nach den  Gesprächen mit allen Beteiligten: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Lehrer/in |  | Unterschrift Schulleiter/in |
|  |  |  |  |  |