**Formular 1 Sonderpädagogik**

Antragstellende allgemeine Schule

An das Sonderpädagogische Bildungs- und Beratungszentrum (SBBZ)

|  |
| --- |
| Antrag auf Beratung/Unterstützungim Rahmen des Sonderpädagogischen Dienstes Gemäß Verwaltungsvorschrift Kinder und Jugendliche mit besonderem Förderbedarf und Behinderungen (2008) |
|  |

|  |
| --- |
| **1. Angaben zur Person des Kindes oder der/des Jugendlichen** |
| Name, Vorname(n)      | Geschlecht (m/w/d)      | geb. am      |
| Geburtsort/Kreis      | Staatsangehörigkeit      | Konfession:       |
| Erziehungsberechtigt sind/ist:[ ]  beide Elternteile [ ]  Mutter [ ]  Vater [ ]        |
| **Aktuelle Adresse des/der Erziehungsberechtigten** |
| Name, Vorname | Straße/Nr. | Postleitzahl/Ort  | Tel.  | E-Mail  |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **2. Vorschulische Einrichtungen** |
| Zeitpunkt | Einrichtung | ggf. Ansprechpartner/in |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **3. Schule** |
| Schuljahr | Schulbesuchsjahr | Klassenstufe | Schulart, Name, Ort |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **4. Bisherige eingeschaltete Fachdienste / andere Partner (Datenschutz / Schweigepflichtentbindung beachten)**z. B.andere Sonderpädagogische Dienste, Beratungslehrer**,** Frühförderung, Eingliederungshilfe, Schulpsychologische Beratungsstelle, LRS- oder Mathestützpunkt, Therapeuten, Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ), Kinderklinik, Gesundheitsamt, Jugendhilfe, Erziehungsberatungsstelle … |
| Partner/Stelle | Ansprechpartner/in | Zeitraum: Wann war der Partner tätig? | Liegt ein Bericht vor? Datum? |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **5. Anlass** **Darstellung der relevanten Bereiche**(Bspw. Lernen und Wissensanwendung/Kommunikation/familiäre und persönliche Situation/Sozial- und Konfliktverhalten/Arbeitshaltung/Stärken/ Ressourcen/ Entwicklungsfelder usw.)Einfügen oder als Anlage beifügen |
|       |

|  |
| --- |
| **6. Verlauf/Maßnahmen der bisherigen Förderung an der allgemeinen Schule** Gemäß VwV Kinder und Jugendliche mit besonderem Förderbedarf und Behinderungen vom 22. August 2008 (K.u.U. September 2008, S. 149-152)Fördermaßnahmen in Verantwortung der allgemeinen Schule und deren Wirksamkeit/ Elterngespräche zur Abstimmung des individuellen FörderbedarfesEinfügen oder als Anlage beifügen |
|       |

|  |
| --- |
| **7. Erwartungen an den Sonderpädagogischen Dienst** |
|       |

|  |
| --- |
| **8. Ansprechperson der allgemeinen Schule für den Sonderpädagogischen Dienst** Name, Kontaktdaten bspw. Telefon / E-Mail Adresse  |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **9.** | **Antrag der allgemeinen Schule** |
| Das SBBZ wird um Einleitung der entsprechenden Maßnahme gebeten |
|       |  |  |
| Ort, Datum  |  | Schulleiter/in der allgemeinen Schule |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.** | **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten vom**       **liegt vor.**  |