|  |
| --- |
|  |



Staatliches Schulamt Tübingen

**Formular 11 Sonderpädagogik**

|  |
| --- |
|  **Übergang auf eine berufliche Schule, in eine Berufsausbildung** **oder eine Berufsvorbereitung****Schüler mit festgestelltem Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot mit dem Förderschwerpunkt geistige Entwicklung, Sehen, Hören oder körperliche und motorische Entwicklung** gemäß §20-21 SBA-VO**Vorlage an das SSA möglichst bis zum 31.05.** |
| **Angaben zur Person**  |
| Name, Vorname(n)      | Geschlecht (m/w/d)      | geb. am      |

|  |
| --- |
| **Aktuell besuchte Schule** |
| Schuljahr | Schulbesuchsjahr | Klassenstufe | Schulart, Name, Ort |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Aktuelle Adresse des/der Erziehungsberechtigten** |
| Name, Vorname | Straße/Nr. | Postleitzahl/Ort  | Tel.  | E-Mail  |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Empfehlung zum Förderschwerpunkt und Bildungsgang** |
| Bitte ankreuzen/benennen und ggfs. Bildungsgang ergänzen | **Bildungsgang** |
| [ ]  | Sonderpäd. Beratung und Unterstützung ausreichend |       |
| [ ]  | Hören |       |
| [ ]  | Sehen |       |
| [ ]  | Geistige Entwicklung |
| [ ]  | Körperliche und motorische Entwicklung |       |

|  |
| --- |
| **Empfehlung aus Sicht der Sonderpädagogik bezüglich des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot im kommenden Schuljahr** |
| [ ]  der Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot besteht weiterhin (siehe beigelegter pädagogischer Bericht). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum  |  |  Unterschrift Lehrkraft Sonderpädagogik |

|  |
| --- |
| **Der Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot** **besteht für das kommende Schuljahr fort** |
| **Wahl**  |
| Bitte ankreuzen**: [ ]  berufliche Schule/Berufsausbildung/Berufsvorbereitung**ggf.angedachte Schule mit Schulzweig angeben       **[ ]  Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum (SBBZ)**  Bitte ankreuzen**: [ ]** Die Erziehungsberechtigten haben einen Antrag auf Schulbegleitung im Sinne  SGB IX §112 oder SGB VIII §35a gestellt   |
| ggf. Ergänzungen/Erläuterungen      |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum  |  |  Unterschrift Antragstellende/r |

 oder

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum  |  |  Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte  |

 oder

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum  |  |  Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in |

 und

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum  |  |  Unterschrift Schulleitung der besuchten Schule |