**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 Förderbedarfes  Einfügen 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.** |