

Protokoll der Ergebnisse des Förderausschusses zur Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs

| |
|------------------------------|
| Förderausschuss vom [Datum]: |
|------------------------------|

| Schulanfängerin/Schulanfänger/Schülerin/Schüler | | |
|---|----------|---------------|
| Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |

| MSD der Förderschule | |
|------------------------|---------|
| Name der Förderschule: | |
| Anschrift: | |
| Telefon: | E-Mail: |
| Diagnostiklehrkraft: | |

| Teilnehmende (Name, Vorname) | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Eltern: | |
| <input type="checkbox"/> Schülerin/Schüler: | |
| <input type="checkbox"/> Vertreterin/Vertreter des MSD: | |
| <input type="checkbox"/> Vertreterin/Vertreter der Stammschule: | |
| <input type="checkbox"/> Weitere ¹ : | |
| <input type="checkbox"/> | |

| Zusammenfassung der Ergebnisse des MSD bei der Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs |
|--|
| |
| <input type="checkbox"/> Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt nicht vor. |
| <input type="checkbox"/> Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor im (primären) Förderschwerpunkt: |
| <input type="checkbox"/> in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung |
| <input type="checkbox"/> Zusätzlicher sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor im Förderschwerpunkt: |

¹ gemäß § 13 Absatz 6 SOFS

| Abschließende Empfehlungen des MSD | |
|---|---|
| | |
| <input type="checkbox"/> inklusive Unterrichtung gemäß § 4c SächsSchulG | <input type="checkbox"/> Unterricht an einer Förderschule gemäß §§ 3 bis 9 SOFS |

| Anmerkungen weiterer Teilnehmenden |
|------------------------------------|
| |

| Zustimmung der Eltern |
|--|
| Die Zustimmung der Eltern zu den Ergebnissen des MSD bei der Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs |
| <input type="checkbox"/> liegt vor. <input type="checkbox"/> liegt nicht vor. |
| Die Zustimmung der Eltern zu den oben genannten Empfehlungen des MSD |
| <input type="checkbox"/> liegt vor. <input type="checkbox"/> liegt nicht vor. |
| Anmerkungen der Eltern |
| |
| <input type="checkbox"/> Das förderpädagogische Gutachten wurde diskutiert und erläutert. <input type="checkbox"/> Die Eltern haben eine Kopie des förderpädagogischen Gutachtens erhalten. <input type="checkbox"/> Die Eltern sind damit einverstanden, dass die aufnehmende Schule jeweils eine Kopie des förderpädagogischen Gutachtens, des Formblattes V5 („Empfehlungen des MSD zu den notwendigen Rahmenbedingungen für die inklusive Unterrichtung“) sowie der Entscheidung der Schulaufsichtsbehörde erhält. |

| | | | |
|-------|------------------|-------|---|
| Datum | Unterschrift MSD | Datum | Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter Förderschule |
|-------|------------------|-------|---|

Ich/Wir willige(n) in die Verarbeitung der im förderpädagogischen Gutachten, im Formblatt V5 („Empfehlungen des MSD zu den notwendigen Rahmenbedingungen für die inklusive Unterrichtung“) sowie in der Entscheidung der Schulaufsichtsbehörde enthaltenen personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a und Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO **an der Schule**²:

_____ ein.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung wurde mir/uns ausgehändigt. Ich/Wir habe(n) zudem das Formblatt „Informationen zum Datenschutz“ erhalten und zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

² Es handelt sich um eine optionale Angabe, falls die aufnehmende Schule bereits bekannt ist.