

Ausgangsdatum Schule:

Eingangsdatum LaSuB:

Fortschreibung/Beendigung des sonderpädagogischen Förderbedarfs Beendigung der inklusiven Unterrichtung

Angaben zur Schülerin/zum Schüler			
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> ohne Angabe
Anschrift:			
aktuelle Klassenstufe:			

Angaben zu den Eltern (Eltern sind gemäß § 45 Absatz 5 SächsSchulG die Personensorgeberechtigten.)	
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind ¹ :
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail (freiwillige Angabe):	
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind ¹ :
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail (freiwillige Angabe):	
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind ¹ :
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail (freiwillige Angabe):	
<input type="checkbox"/> Vollmacht eines sorgeberechtigten Elternteils liegt vor (bitte beifügen) ² .	

Angaben zur Schule	
Name:	
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:
Ansprechpartnerin/Ansprechpartner (Name/Funktion):	

Angaben zum sonderpädagogischen Förderbedarf
Laut Bescheid vom _____ des Landesamtes für Schule und Bildung, Standort _____ liegt sonderpädagogischer Förderbedarf vor im Förderschwerpunkt/in den Förderschwerpunkten:
<input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung

¹ zum Beispiel Mutter/Vater, Großmutter/Großvater, Pflegemutter/Pflegevater, Vormund

² Vollmacht für die alleinige Entscheidungsbefugnis in allen schulischen Angelegenheiten oder für den Verhinderungsfall eines sorgeberechtigten Elternteils

Aufgrund der Entwicklung der Schülerin/des Schülers wird

die Aufhebung der Entscheidung zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs gemäß § 16 Absatz 1 SOFS beantragt. Dies betrifft folgende(n) Förderschwerpunkt(e):

<input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Hören
<input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/> Lernen	
<input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> Sprache	

Anlagen: Entwicklungsbericht mit Fördervorschlägen letzte Halbjahresinformation oder letztes Zeugnis

die Beendigung des sonderpädagogischen Förderbedarfs im Förderschwerpunkt

<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung	gemäß § 16 Absatz 5 SOFS angezeigt.
<input type="checkbox"/> Anlage: Entwicklungsbericht		

die Fortschreibung des sonderpädagogischen Förderbedarfs im Förderschwerpunkt

<input type="checkbox"/> Sprache	<input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung
----------------------------------	---

nach Beendigung der Klassenstufe 4 beantragt, damit dieser nicht gemäß § 16 Absatz 5 SOFS endet.

Anlagen: Entwicklungsbericht mit Fördervorschlägen letzte Halbjahresinformation oder letztes Zeugnis

die Beendigung der inklusiven Unterrichtung aus Gründen, die einer inklusiven Unterrichtung gemäß § 4c Absatz 5 Satz 1 Nummer 1 bis 3 SächsSchulG entgegenstehen, **angezeigt.**

Anlagen: Entwicklungsbericht mit Darstellung der Gründe, die einer inklusiven Unterrichtung entgegenstehen sowie einem Vorschlag für die weitere Beschulung

letzte Halbjahresinformation oder letztes Zeugnis

Schullaufbahnberatung hat stattgefunden am: _____

Einverständnis der Eltern liegt vor liegt nicht vor

Beratung der Eltern durch die Schulaufsichtsbehörde wird gewünscht ist nicht erforderlich

Ab _____ soll die Schülerin/der Schüler die Klassenstufe _____ **der Schule³:** _____ besuchen.

Datum

Unterschrift
Schulleiterin/Schulleiter

Ich/Wir willige(n) in die Verarbeitung der freiwillig zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a und Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO **an der Schule³:** _____ 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 stimme(n) zu, dass diese Schule und die bisherige Schule meines/unseres Kindes Informationen und Unterlagen zur sonderpädagogischen Förderung des Kindes austauschen.

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

³ Es handelt sich um eine optionale Angabe, falls die aufnehmende Schule bereits bekannt ist.