|  |
| --- |
| Hinweis der allgemeinen Schule (Dokumentation der Maßnahmen, Gesprächskontakte und Pädagogischer Bericht)Einleitung des Feststellungsverfahrens zur Prüfung des Anspruchsauf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot nach Vorliegen konkreter Hinweiseder allgemeinen Schule durch die Schulaufsichtsbehörde gemäß Schulgesetz von Baden-Württemberg §82 Feststellung des Anspruchs:  Das Verfahren zur Prüfung und Feststellung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot (Feststellungsverfahren) wird auf Antrag der Erziehungsberechtigten eingeleitet; die allgemeine Schule wirkt hieran mit. Bei Vorliegen konkreter Hinweise, insbesondere, dass dem individuellen Anspruch des Kindes beziehungsweise Jugendlichen ohne sonderpädagogische Bildung nicht entsprochen werden kann oder die Bildungsrechte von Mitschülern beeinträchtigt werden, kann das Feststellungsverfahren von der Schulaufsichtsbehörde auch ohne Antrag eingeleitet werden.  **Vorlage bis spätestens 01.02. beim Staatlichen Schulamt Albstadt** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Angaben zur Person des Kindes oder der/ des Jugendlichen | | | |
| Nachname, Vorname | Geschlecht | geboren am | |
|  | Mädchen  Junge |  | |
|  | | | |
| Geburtsort/ Kreis | Staatsangehörigkeit | Asylbewerber/ in | Konfession |
|  |  | ja  nein |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aktuell besuchte Schule (nur bei Schülerinnen und Schülern) | | | |
| Schuljahr | Schulbesuchsjahr | Klassenstufe | Schulart, Name, Ort |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben zu den Erziehungsberechtigten | |
| Mutter  gesetzliche Vertreterin | Vater  gesetzlicher Vertreter |
| Nachname:  Vorname:  Straße und Nr.:  PLZ und Wohnort:  Festnetztelefon:  Mobiltelefon:  E-Mail-Adresse: | Nachname:  Vorname:  Straße und Nr.:  PLZ und Wohnort:  Festnetztelefon:  Mobiltelefon:  E-Mail-Adresse: |
| Erziehungsberechtigt ist/ sind:  beide Eltern  Mutter  Vater  gesetzl. Vertreter | |
| Bemerkungen: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Hiermit beantragen wir die Prüfung des Anspruchs  auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot für oben genanntes Kind. | |
| Bitte ankreuzen: | |
| Kind vor der Einschulung | Schülerin/ Schüler |

|  |
| --- |
| Pädagogischer Bericht (Formular 1) liegt im Anhang bei 🡪 weiter mit Punkt 7  Pädagogischer Bericht (Formular 1) liegt nicht bei 🡪 weiter mit Punkt 4 |

|  |
| --- |
| Name und Anschrift der zuständigen allgemeinen Schule |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorschulische Einrichtungen | | |
| Zeitpunkt | Einrichtung | ggf. Ansprechpartner |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| von:  bis: | Name:  Straße:  PLZ Ort: |  |
| von:  bis: | Name:  Straße:  PLZ Ort: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schullaufbahn | | | |
| Zurückstellung vom Schulbesuch durch die Schulleitung der zuständigen Grundschule.  Name der Schule: | | | |
|  | | | |
| Schuljahr | Schulbesuchsjahr | Klassenstufe | Schulart, Name, Ort |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Aktuelle Klassenlehrerin/ aktueller Klassenlehrer | Schriftliche Unterlagen (sofern vorhanden) |
|  | einzusehen bei:  beigefügt (bei Punkt 12 Anlagen auflisten) |

# 

|  |
| --- |
| Beschreibung des besonderen Förderbedarfs Einfügen oder als Anlage beifügen |

|  |
| --- |
| Lern- und Leistungsstand  * Lernstand in Deutsch und Mathematik * Lern- und Arbeitsverhalten * Lernumfeld: Klassengröße/ -Situation * Stärken und Schwächen |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Sozial-emotionaler Bereich  * Motivation/ Emotionalität/ Ängste /Verhalten in unterschiedlichen schulischen Situationen, … |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Sprache  * Artikulation/ Grammatik/ Wortschatz/ Sprachverständnis/ Redefluss/ Kommunikationsfähigkeit/ Erzählfähigkeit/ Phonologische Bewusstheit: Reimen, Silbengliederung/ Fähigkeiten in der Erstsprache |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| körperliche Besonderheiten  * körperliche Entwicklung/ Motorik/ Wahrnehmung |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Familiäre Situation  * Geschwister/ sonstige Bezugspersonen/ Haustiere/ Besonderheiten/ kultureller Hintergrund/ Religion/ Berufstätigkeit der Eltern/ Familiensprache/ Tagesablauf/ Rituale/ Freizeitaktivitäten/ Bereitschaft und Interesse der Eltern zur Mitarbeit/ bisherige Förderung im häuslichen Bereich/ Elterngespräch |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Besondere Interessen/ Begabungen  * außerunterrichtliche und außerschulische Beschäftigungen/ Hobbys/Arbeitsgemeinschaften/ Freizeitaktivitäten… |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |
| Wo | Was | Zeitraum/ -Umfang | Ergebnis/ Bemerkung |
| Unterricht  (z.B. Individualisierung, Binnendifferenzierung) |  |  |  |
| Schule  (z. B. Teamstunden, Stütz- / Förderkurse) |  |  |  |
| Außerschulisch  (z. B. verschiedene Institutionen und Angebote) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bisherige eingeschaltete Fachdienste/ andere Partner  (Datenschutz und Schweigepflichtentbindung beachten) z. B. andere Sonderpädagogische Dienste, Beratungslehrer, Frühförderung, Eingliederungshilfe, Schulpsychologische Beratungsstelle, LRS- oder Dyskalkulie-Kurs, Therapeuten, Sozialpädiat-risches Zentrum (SPZ), Kinderklinik, Gesundheitsamt, Jugendhilfe, Erziehungsberatungsstelle, ... | | | |
| Partner/ Stelle | Ansprechpartner/ in | Zeitraum: Wann war der Parnter tätig | Bericht liegt vor |
|  |  |  | ja, Datum:  nein |
|  |  |  | ja, Datum:  nein |
|  |  |  | ja, Datum:  nein |

|  |
| --- |
| Sonderpädagogische Hilfen an der allgemeinen Schule |
| **Datum der Information an die/ den Erziehungsberechtigten/ die Erziehungsberechtigte:**  **Der Sonderpädagogische Dienst war tätig im Zeitraum vom:**       **bis:** |

|  |
| --- |
| Gemeinsamer pädagogischer Bericht des Sonderpädagogischen Dienstes  und der allgemeinen Schule mit Darstellung konkreter Hinweise Bitte einfügen oder als Anhang beifügen |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Name des beteiligten SBBZ: |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Klassenlehrerin/ Klassenlehrer  der allgemeinen Schule |

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

# 

|  |
| --- |
| Anlagen |
| * Kopie des letzten Zeugnisses/ Schulberichtes (nur bei Überprüfung im Förderschwerpunkt Lernen) |

|  |  |
| --- | --- |
| Das sonderpädagogische Unterstützungsangebot (Sonderpädagogischer Dienst) reicht nicht aus. Ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot wird vermutet. | |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Schulleitung der allgemeinen Schule |