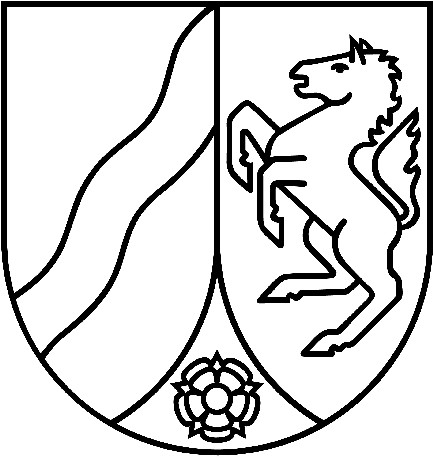
** Protokoll der Elternberatung**

**OGL**

Einzutragen durch IKO!

**Offenes Verfahren**

GS: ggfs. diesen Kasten ankreuzen

Übergang von der Primarstufe zur Sekundarstufe

zum Schuljahr 2024/25 für SuS mit FöSch

Stadt Hagen

**ABGABE BIS ZUM: 30.11.2023**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schule** (Schulname / Ort) | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Nachname, Vorname**  (der Schülerin / des Schülers) | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | geb. am: | | | | | | | | | w  m | | |
| **Sorgeberechtigte** | | | | | | | | | | | | getrennt lebend | | |
|  | | **1. Elternteil** | | | | | | | | **2. Elternteil** | | | | |
| **Name, Vorname** | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **Anschrift** | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **Telefon** | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **Ansprechpartner:in** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **vorrangiger Förderschwerpunkt** (nur eine Auswahl)  LE = Lernen  ES = Emotionale und soziale Entwicklung  SQ = Sprache | | | | | | | GG = Geistige Entwicklung  KM = Körperliche und motorische Entwicklung  HK = Hören und Kommunikation  SE = Sehen | | | | | | | |
| **zielgleich**  oder | | **zieldifferent im Bildungsgang**  LE = Lernen | | | | | | | | | GG = Geistige Entwicklung | | | |
| Nach Beschluss der Klassenkonferenz vom       besteht weiterhin sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf in dem zuvor genannten Förderschwerpunkt und Bildungsgang. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Elternwunsch: ENTWEDER  Förderschule ODER  Gemeinsames Lernen in SEK 1** | | | | | | | | | | | | | | |
| Voraussichtliche Schulformempfehlung der allg. Schule (Bildungsgang):  HS  RS  GY und SK / GE | | | | | | | | | | | | | | |
| Elternwunsch allg. Schule:  **hier 2 Schulen ankreuzen**  (keine Reihenfolge festlegen) | **Schule** | | | | | **Angebote** | | | **Schule** | | | | | **Angebote** |
| HS Ernst-Eversbusch | | | | | LES\* + … | | | SK Altenhagen | | | | | LES\* + … |
| HS Geschwister-Scholl | | | | | LES\* + … | | | SK Liselotte-Funcke | | | | | LES\* + … |
| RS Heinrich-Heine | | | | | LES\* + … | | | GE Eilpe | | | | | LES\* + … |
| RS Hohenlimburg | | | | | LES\* + … | | | GE Fritz-Steinhoff | | | | | LES\* + … |
| RS Haspe | | | | | LES\* + … | | | GE Haspe | | | | | LES\* + … |
| RS Halden | | | | | LES\* + … | | |  | | | | |  |
| **Elternwunsch Schulform:**  hier eine oder mehrere Schulformen **ankreuzen**  (Mind. eine angekreuzte Schulform muss zu einer der Wunschschulen passen.) | | | | | HS = Hauptschule | | | | | | | | GE = Gesamtschule | |
| RS = Realschule | | | | | | | | SK = Sekundarschule | |
| GY = Gymnasium („Einzelintegration“) | | | | | | | | | |
| **Geschwisterkind(er) an folgender Schule:**  (Nur wenn Besuch derselben Schule gewünscht ist!) Name der Schule Ort | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sächliche Voraussetzungen / Schülerspezialverkehr (bei GG, KM, HK, SE)**  (z. B.: Barrierefreiheit, schallakustische Maßnahmen, optische Spezialgeräte, …) | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bemerkungen** (ggf. als Anlage beifügen): | | | | | | | | | | | | | | |
| **Hinweis**: Es besteht **kein Rechtsanspruch** auf den Vorschlag einer bestimmten **Schule.** | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum, Unterschrift(en) der Eltern | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum, Unterschrift der Klassenleitung | | | | | | | | Datum, Unterschrift der sonderpädagogischen Lehrkraft | | | | | | |
| Datum, Unterschrift der Schulleitung | | | | | | | | | | | | | | |
| \*LES = Förderschwerpunkt Lernen, Emotionale und Soziale Entwicklung oder Sprache; weitere FöSch nach Rücksprache mit der Koordination | | | | | | | | | | | | | | |