**4.4 Entscheidung der Schulaufsicht**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | geb. am | |  | |
|  | | Name, Vorname | |  | |  |

**Es liegt kein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf vor.**

**Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf kann zurzeit nicht festgeschrieben werden.**

Das Verfahren wird ausgesetzt. Die allgemeine Schule berichtet der Schulaufsicht zum \_\_\_\_\_\_\_ über die Entwicklung des Kindes.

**Es liegt sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf im Förderschwerpunkt**

Lernen

Sprache

Emotionale und soziale Entwicklung

Geistige Entwicklung

Körperlich motorische Entwicklung

Hören und Kommunikation

Sehen

im

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

Bildungsgang der allgemeinen Schule

zieldifferenten Bildungsgang Lernen

zieldifferenten Bildungsgang Geistige Entwicklung

vor.

Intensivpädagogische Förderung bei Schwerstbehinderung

**Förderort:**

Allgemeine Schule **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Förderschule mit dem Förderschwerpunkt **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift der Schulaufsicht