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

Stempel der Schule, Telefon, e-mail, Fax Ort, Datum

 **An das**

|  |
| --- |
| **Schulamt für die Stadt Hagen** |
| **Rathausstraße 11****F****1.0****2011** |
|  |
| **58095 Hagen** |

**0.**

 **Verfahren zur Entscheidung über den Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung und den Förderschwerpunkt gemäß AO-SF**

**Anschreiben an die Schulaufsicht**

**Dieses Anschreiben bitte als nur als Deckblatt für das fertige Gutachten nutzen, um die vollständigen Unterlagen an das Schulamt zu senden.**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage übersenden wir Ihnen die Unterlagen des Feststellungsverfahrens für die Schülerin/den Schüler mit der Bitte um Entscheidung.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Entscheidungsvorschlag: |       |

( ) Entscheidungsvorschlag ist einvernehmlich.

Von den Eltern gewünschter Förderort

[ ]  allgemeine Schule [ ]  Förderschule

|  |  |
| --- | --- |
| Gewünschte Schule: |  |

( ) Entscheidungsvorschlag wird von den Eltern nicht mitgetragen.

 Gespräch mit Schulaufsicht ist erforderlich/gewünscht.

Weitere Hinweise:

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Gutachterinnen/Gutachter |

Gesehen und weitergeleitet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift Schulleitung