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

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

**An das**

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

**Antrag auf Wechsel des Förderschwerpunktes** gem. § 18 (3) AO-SF

**C**

**Antrag auf Wechsel des Bildungsganges** § 17 (2) AO-SF

**Antrag auf Wechsel des Förderortes** gem. § 17 (2) AO-SF

|  |  |
| --- | --- |
| Antragstellung durch die Eltern | Antragstellung durch die Schule |

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

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers Geburtsdatum Schulbesuchsjahr jetzige Klasse

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Klassenlehrerin/Klassenlehrer |  | Sonderpädagogische Lehrkraft |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **bisherige(r) Förderschwerpunkt(e):** |  | **zukünftige(r) Förderschwerpunkt(e):** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **bisheriger Bildungsgang:** |  | **zukünftiger Bildungsgang:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **bisheriger Förderort:** |  | **zukünftiger Förderort:** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Autismus-Spektrum-Störung: | ja  nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Die zuständige Klassenkonferenz hat über die Antragstellung entschieden am: |  |

Die Entscheidung sollte probeweise für ein halbes Jahr erfolgen.

Die Eltern wurden am       über den voraussichtlichen sonderpädagogischen Unterstützungs-bedarf und mögliche Förderorte sonderpädagogischer Förderung informiert.

Sie sind mit einem Wechsel des/der Förderschwerpunkte(s) / des Bildungsganges /

des Förderortes (nicht Zutreffendes streichen)

einverstanden  nicht einverstanden

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

Schulleiterin/Schulleiter Klassenlehrerin/Klassenlehrer Sonderpädagogische Lehrkraft

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

Eltern (bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten sind beide Unterschriften notwendig)

Anlagen:

* Bogen für Schülerinnen und Schüler (Formblatt 1.3)
* Kopie des Bescheides der Schulaufsichtsbehörde gemäß § 14 AO-SF
* Bericht zum aktuellen Lern-, Leistungs- und Entwicklungsstand mit Vermerk über das Gespräch mit den Eltern
* Förderplan
* Kopie der letzten Zeugnisse

**Entscheidung der Schulaufsicht:**

**Antrag auf Wechsel des Förderschwerpunktes** gem. § 18 (3) AO-SF

**C**

**Antrag auf Wechsel des Bildungsganges** § 17 (2) AO-SF

**Antrag auf Wechsel des Förderortes** gem. § 17 (2) AO-SF

|  |  |
| --- | --- |
| Antragstellung durch die Eltern | Antragstellung durch die Schule |

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

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers Geburtsdatum Schulbesuchsjahr jetzige Klasse

**Bei Förderortwechsel:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mit der aufnehmenden Schule wurde am |  | Kontakt aufgenommen. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eine Aufnahme zum |  | ist möglich. |

**Von der Schulaufsicht auszufüllen**

|  |
| --- |
| * Dem Antrag wird stattgegeben.      * Dem Antrag wird nicht stattgegeben. * Dem Antrag wird mit folgender Modifikation stattgegeben (s. Anlage).   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Schulaufsicht |