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

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

**An das**

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

**D**

# Beendigung der sonderpädagogischen Förderung

# mit bzw. ohne Wechsel der Schule gem. § 18 (1) AO-SF

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Für o.g. Kind beantragen wir die Beendigung der sonderpädagogischen Förderung | | |
| gem. § 18 (1) AO-SF zum |  |  |

Mit der Beendigung ist kein Schulwechsel verbunden.

|  |  |
| --- | --- |
| Verbleib an der allgemeinen Schule: |  |

Mit der Beendigung ist ein Schulwechsel verbunden.

|  |  |
| --- | --- |
| Die Schulformempfehlung lautet: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Voraussichtlich aufnehmende Schule: |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Die zuständige Klassenkonferenz hat hierüber entschieden am: |  |

Die Entscheidung sollte probeweise für ein halbes Jahr erfolgen (§ 18 (4) AO-SF).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Eltern (vgl § 123 SchulG) sind über die Entscheidung am |  | informiert worden. |

Sie sind mit der Beendigung der sonderpädagogischen Förderung

einverstanden  nicht einverstanden (s. Vermerk im Bericht)

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

Schulleiterin/Schulleiter Sonderpädagogische Lehrkraft Klassenlehrerin/Klassenlehrer

Anlagen:

* Bogen für Schülerinnen und Schüler (Formblatt 1.3)
* Kopie des Bescheides der Schulaufsichtsbehörde gem. § 14 AO-SF
* Bericht
* Vermerk über die Information der Eltern
* ggf. Vermerk über Einvernehmen mit aufnehmender Schule

dem Antrag wird stattgegeben  dem Antrag wird nicht stattgegeben

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

Ort, Datum Unterschrift Schulaufsicht