

Schulstempel

Ort, Datum

Schulamt für den Kreis Paderborn
Postfach 19 40
33049 Paderborn

Schulische Stellungnahme zur Entscheidung nach der Probezeit

☐ **bei probeweiser Zuschreibung der sonderpädagogischen Förderung (§14 Abs. 4 AO-SF)**

Bitte Punkt A + C ausfüllen

☐ **bei probeweiser Beendigung der sonderpädagogischen Förderung (§ 18 Abs. 4 AO-SF)**

Bitte Punkt B + C ausfüllen

Name, Vorname Schüler/in: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Name/n und Anschrift/en des/der Erziehungsberechtigten:

Tel.: _____ Tel.: _____

derzeitiger (vorrangiger) Förderschwerpunkt: _____

derzeitiger nachrangiger Förderschwerpunkt: _____

derzeitiger Bildungsgang: _____

Schule: _____ Klasse: _____ Schbj: _____

auf Antrag der ☐ Schule ☐ der Eltern vom _____

A. ☐ Die sonderpädagogische Förderung war aus schulischer Sicht **erfolgreich.**

☐ Der sonderpädagogische Unterstützungsbedarf im Förderschwerpunkt _____ soll fortgeführt werden.

☐ Diese Empfehlung wird von der sonderpädagogischen Lehrkraft _____ unterstützt / ☐ nicht unterstützt.

☐ Die sonderpädagogische Förderung im Förderschwerpunkt _____ war aus schulischer Sicht **nicht erfolgreich**.

☐ Diese Empfehlung wird von der sonderpädagogischen Lehrkraft _____ unterstützt / ☐ nicht unterstützt.

☐ Eine entsprechende schriftliche Begründung ist als Anlage beizufügen

☐ Die schulische Förderung von _____ soll fortgesetzt/beendet werden:

(Vorschlag der Schule)

B. ☐ Die probeweise Beendigung der sonderpädagogischen Förderung war aus schulischer Sicht **erfolgreich**.

☐ Der sonderpädagogische Unterstützungsbedarf _____ kann aufgehoben werden.

☐ Diese Empfehlung wird von der sonderpädagogischen Lehrkraft _____ unterstützt / ☐ nicht unterstützt.

☐ Die probeweise Beendigung der sonderpädagogischen Förderung war aus schulischer Sicht **nicht erfolgreich**.

☐ Diese Empfehlung wird von der sonderpädagogischen Lehrkraft _____ unterstützt / ☐ nicht unterstützt.

☐ Eine entsprechende schriftliche Begründung ist als Anlage beizufügen

☐ Die schulische Förderung von _____ soll fortgesetzt werden:

(Vorschlag der Schule)

C. Das Elterngespräch zu dieser Fragestellung hat stattgefunden am: _____

Die Erziehungsberechtigten sind

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden

Sie wünschen:

Raum für Anmerkungen:

Notwendige Anlagen zum Antrag:

- **Aktueller Entwicklungsbericht über den Lern- und Leistungsstand**

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift der/des 2. Erziehungsberechtigten
(nur bei getrenntlebenden Erziehungsberechtigten)

Datum

Unterschrift der Klassenleitung

Unterschrift der Schulleitung

Eine Kopie dieses Formulars ist den Erziehungsberechtigten auszuhändigen.