

---

 Schulstempel

---

 Ort, Datum

Schulamt für den Kreis Paderborn  
 Postfach 19 40  
 33049 Paderborn

**Antrag gemäß AO-SF  
 auf  
 Änderung des Förderorts bei Fortbestand eines sonderpädagogischen  
 Förderbedarfs im bisherigen Förderschwerpunkt (§ 17 Abs. 2 AO-SF)**

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: \_\_\_\_\_ Schulbesuchsjahr: \_\_\_\_\_

auf Antrag der  Schule  der Eltern vom \_\_\_\_\_

Beschluss Klassenkonferenz vom \_\_\_\_\_

I.  Der beantragte Förderortswechsel soll zum \_\_\_\_\_ erfolgen.

Der künftige Förderort soll sein: \_\_\_\_\_

Gespräche mit der zukünftigen Schule haben stattgefunden.

Es wurde

ein Förderortwechsel beraten.

Die aufnehmende Schule hat die Aufnahme zugesagt.

Die aufnehmende Schule hat die Aufnahme **nicht** zugesagt, weil

---

II.  Das **Elterngespräch zu diesem Antrag** hat stattgefunden am \_\_\_\_\_

Die Erziehungsberechtigten sind

einverstanden

nicht einverstanden

Sie wünschen:

Raum für Anmerkungen

**Notwendige Anlagen zum Antrag:**

- **schriftliche Begründung des Antrags aus Sicht der Schule**
- **aktueller Lern- und Leistungsbericht mit Förderplanungen für das laufende Schuljahr**
- **weitere, von der Schule beigelegte Anlagen:** \_\_\_\_\_

Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag mitgeteilten Informationen zur Bearbeitung des Antrags erforderlich sind und hierfür gespeichert werden. Die Angaben werden an das zuständige Schulamt, die beauftragten Gutachter\*innen, ggf. an das zuständige Gesundheitsamt sowie an die Schule, die nach Abschluss des AO-SF-Verfahrens das Kind beschult, weitergeleitet.  
Die Datenverarbeitung beruht auf §§ 19, 20, 52, 120, 122 SchulG, §§ 1ff. AOSF, §§1ff. VO-DV I.

\_\_\_\_\_  
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.**