
 Schulstempel

 Ort, Datum

Schulamt für den Kreis Paderborn
 Postfach 19 40
 33049 Paderborn

- Antrag auf Beendigung der sonderpädagogischen Förderung** (§ 18 Abs. 1 AO-SF)
 probeweise (§ 18 Abs. 4 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 _____

Die Beendigung soll zum _____ erfolgen.

Der Antrag wird gestellt auf

Beschluss der Klassenkonferenz vom _____

mit Beteiligung der sonderpädagogischen Lehrkraft _____
 Name

Vorschlag der Schule zur weiteren schulischen Förderung: _____
 Name der Schule

Das **Elterngespräch** zum Antrag hat stattgefunden am _____

Die Erziehungsberechtigten sind

einverstanden

nicht einverstanden

Sie wünschen:

Raum für Anmerkungen:

Notwendige Anlagen zum Antrag:

- **letztes Zeugnis**
- **aktueller Lern- und Leistungsbericht, wenn das Zeugnis ca. 3 Monate vor Antragsstellung herausgegeben wurde.**
- **weitere, von der Schule beigefügte 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.