

Schulstempel

Ort, Datum

Schulamt für den Kreis Paderborn
Postfach 19 40
33049 Paderborn

Schulische Stellungnahme zur Entscheidung nach Aussetzung des Verfahrens

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

Anschrift: _____

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

Tel.: _____ Tel.: _____

Schule: _____ Klasse: _____ Schbj: _____

Die sonderpädagogische Förderung im Förderschwerpunkt _____ ist aus schulischer Sicht **erforderlich**.

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

Die sonderpädagogische Förderung im Förderschwerpunkt _____ ist aus schulischer Sicht **nicht erforderlich**.

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

Eine entsprechende schriftliche Begründung ist als Anlage beizufügen

Das Elterngespräch zu dieser Fragestellung hat stattgefunden am: _____

Die Erziehungsberechtigten sind einverstanden nicht einverstanden

Sie wünschen:

Notwendige Anlagen: Aktueller Lern- und Leistungsbericht

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.