

---

 Schulstempel

---

 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: \_\_\_\_\_ Schbj: \_\_\_\_\_

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

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. In diesem Fall ist ein differenzierter Entwicklungsbericht beizufügen.

Die Erziehungsberechtigten wünschen: \_\_\_\_\_

**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 : \_\_\_\_\_**

Raum für Anmerkungen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Klassenlehrerin/  
des Klassenlehrers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleiterin/  
des Schulleiters

**Eine Kopie dieses Formulars ist den Erziehungsberechtigten auszuhändigen.**