

Schulstempel

Datum

Schulamt für den Kreis Paderborn  
Postfach 19 40  
33049 Paderborn

## Schulische Stellungnahme zur

- Entscheidung über die Beendigung  
der sonderpädagogischen Förderung nach der Probezeit  
(§ 18 Abs. 4 AO-SF)**

Probezeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

- I.  Die probeweise Beendigung der sonderpädagogischen Förderung war aus schulischer Sicht **erfolgreich**.
- Der sonderpädagogische Förderbedarf \_\_\_\_\_ kann aufgehoben werden.
- Diese Empfehlung wird von der sonderpädagogischen Lehrkraft  
\_\_\_\_\_ unterstützt/  nicht unterstützt.  
Name

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

Diese Empfehlung wird von der sonderpädagogischen Lehrkraft  
\_\_\_\_\_ unterstützt/  nicht unterstützt.  
Name

Eine entsprechende schriftliche Begründung ist diesem Schreiben als Anlage  
beigefügt.

III.  Die schulische Förderung von \_\_\_\_\_ soll fortgesetzt  
werden: \_\_\_\_\_  
(Vorschlag der Schule)

IV.  Das Elterngespräch zu dieser Fragestellung hat stattgefunden am \_\_\_\_\_

Die Erziehungsberechtigten sind  einverstanden  
 nicht einverstanden  
Sie wünschen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Notwendige Anlagen zum Antrag:**

- aktueller Lern- und Leistungsbericht

Raum für Anmerkungen

\_\_\_\_\_  
Datum

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

\_\_\_\_\_  
Datum

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

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

**Beigefügt sind:**

ein differenzierter Entwicklungsbericht

\_\_\_\_\_ (z.B. Tätigkeitsnachweise der  
sonderpädagogischen Lehrkraft)

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