

Schulstempel

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.  
Name

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

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

Eine entsprechende schriftliche Begründung ist als Anlage beizufügen

Das Elterngespräch zu dieser Fragestellung hat stattgefunden am: \_\_\_\_\_

Die Erziehungsberechtigten sind

einverstanden  
 nicht einverstanden  
Sie wünschen:

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

Raum für Anmerkungen:

**Notwendige Anlagen zum Antrag:**

- **Aktueller Entwicklungsbericht über den Lern- und Leistungsstand**

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

\_\_\_\_\_  
Datum

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Klassenleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung