|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |       |

Stempel der Schule, Telefon, e-mail, Fax Ort, Datum

 **An das**

|  |
| --- |
| **Schulamt für den Ennepe-Ruhr-Kreis** |
| **Hauptstraße 92****F****1.0****2011** |
|  |
| **58332 Schwelm** |

[ ]  **Antrag auf Wechsel des Förderschwerpunktes** gem. § 18 (3) AO-SF

**C**

[ ]  **Antrag auf Wechsel des Bildungsganges** § 17 (2) AO-SF

[ ]  **Antrag auf Wechsel des Förderortes** gem. § 17 (2) AO-SF

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Antragstellung durch die Eltern  | [ ]  Antragstellung durch die Schule |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |  |       |

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers Geburtsdatum Schulbesuchsjahr jetzige Klasse

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Klassenlehrerin/Klassenlehrer |  | Sonderpädagogische Lehrkraft |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **bisherige(r) Förderschwerpunkt(e):** |  | **zukünftige(r) Förderschwerpunkt(e):** |
|       |  |       |
|  |  |  |
| **bisheriger Bildungsgang:** |  | **zukünftiger Bildungsgang:** |
|       |  |       |
|  |  |  |
| **bisheriger Förderort:** |  | **zukünftiger Förderort:** |
|       |  |       |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Autismus-Spektrum-Störung: | [ ]  ja [ ]  nein |

|  |  |
| --- | --- |
| Die zuständige Klassenkonferenz hat über die Antragstellung entschieden am: |  |

[ ]  Die Entscheidung sollte probeweise für ein halbes Jahr erfolgen.

Die Eltern wurden am        über den voraussichtlichen sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf und mögliche Förderorte sonderpädagogischer Förderung informiert.

Sie sind mit einem Wechsel des/der Förderschwerpunkte(s) / des Bildungsganges /

des Förderortes (nicht Zutreffendes streichen)

[ ]  einverstanden [ ]  nicht einverstanden

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

Schulleiterin/Schulleiter Klassenlehrerin/Klassenlehrer Sonderpädagogische Lehrkraft

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

Eltern (bei getrennt lebenden Sorgeberechtigten sind beide Unterschriften notwendig)

Anlagen:

* Bogen für Schülerinnen und Schüler (Formblatt 1.3)
* Kopie des Bescheides der Schulaufsichtsbehörde gemäß § 14 AO-SF
* Bericht zum aktuellen Lern-, Leistungs- und Entwicklungsstand mit Vermerk über das Gespräch mit den Eltern
* Förderplan
* Kopie der letzten Zeugnisse

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |  |  |  |

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers Geburtsdatum

**Von der abgebenden Schule auszufüllen:**

**Bei Förderortwechsel:**

|  |  |
| --- | --- |
| Mit der aufnehmenden Schule wurde Kontakt aufgenommen am:  |       |
|  |  |
| Name der Schule:  |       |
|  |  |
| Aussage der aufnehmenden Schulleitung: |  |
|  |  |
| Eine Aufnahme ist möglich zum: |       |
|  |  |
| Bemerkungen: |       |
|  |  |
|  |       |
|  |  |
|  |       |
|  |  |
|  |       |

**Entscheidung der Schulaufsicht:**

|  |
| --- |
| **Nur von der Schulaufsicht auszufüllen*** Dem Antrag wird stattgegeben.

 * Dem Antrag wird nicht stattgegeben.
* Dem Antrag wird mit folgender Modifikation stattgegeben (s. Anlage).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum Schulaufsicht       |