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

Schule, Telefon, Email, Fax Ort, Datum

**An das**

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

# Aufhebung eines Förderschwerpunktes gem. § 18 Abs. 1 und 2 AO-SF

**Aufhebung aller Förderschwerpunkte** gem. § 18 Abs. 1 und 2 AO-SF

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

Name, Vorname des Schulkindes Geburtsdatum jetzige Klasse Schulbesuchsjahr

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Für o.g. Kind beantragen wir die Aufhebung der sonderpädagogischen Förderung: | | | |
|  | | | |
| Aufhebung zum: | **.** |  | |
|  |  | |  |
| für den/die Förderschwerpunkt(e): |  | |  |

Mit der Beendigung ist kein Schulwechsel verbunden.

Mit der Beendigung ist ein Schulwechsel verbunden.

|  |  |
| --- | --- |
| Zukünftiger Schulort (Wunschschule): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Die zuständige Klassenkonferenz hat hierüber beraten am: |  |

Die o.g. Vorschlag sollte probeweise für ein halbes Jahr erfolgen (gem. § 18 Abs. 4 AO-SF).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Eltern (vgl. § 123 SchulG) sind über den o.g. Vorschlag am |  | informiert worden. |

Sie sind mit dem o.g. Vorschlag  einverstanden  nicht einverstanden

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

Schulleitung Klassenleitung Sonderpädagogische Lehrkraft

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

**Entscheidung der Schulaufsicht:**

**Nur von der Schulaufsicht auszufüllen**

Dem Antrag wird stattgegeben Dem Antrag wird nicht stattgegeben

Datum Schulaufsicht