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

Name, Anschrift u. Kontaktdaten der Schule (Schulstempel) Ort, Datum

**An die**

|  |
| --- |
| **Bezirksregierung Arnsberg** |
| **Dezernat 48****F****1.0****2011** |
| **Laurentiusstraße 1** |
| **59821 Arnsberg** |

**3.0**

 **Verfahren zur Entscheidung über den Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung und den Förderschwerpunkt gemäß AO-SF**

**Anschreiben an die Schulaufsicht**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage übersende ich Ihnen das Gutachten und Unterlagen des Feststellungsverfahrens für nachfolgend bezeichnete(n) Schüler/in mit der Bitte um Entscheidung.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | geb. am |  |
|  | (Vorname und Name Schüler/in) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Entscheidungsvorschlag: |       |

( [ ] ) Entscheidungsvorschlag ist einvernehmlich.

Von den Eltern gewünschter Förderort

[ ]  allgemeine Schule [ ]  Förderschule

|  |  |
| --- | --- |
| wohnortnächste Schule: |  |

([ ] ) Entscheidungsvorschlag wird von den Erziehungsberechtigten nicht mitgetragen.

 Gespräch mit Schulaufsicht ist erforderlich / gewünscht.

**Bei Schulwechsel:**

Mit der aufnehmenden Schule wurde am       Kontakt aufgenommen.

Die Schulleitung hat einer Aufnahme zum       zugestimmt.

Weitere Hinweise:

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Gutachter / Gutachterinnen |