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

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

Dem Antrag **sind vollständig** beizufügen:

* Schülerbogen (Formblatt 1.3)
* Kopie des letzten (aktuellen) Bescheides der Schulaufsichtsbehörde zum sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf
* Bericht mit Vermerk über das Gespräch mit den Eltern

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

**D**

#  Antrag auf Beendigung der sonderpädagogischen Förderung

#  mit bzw. ohne Wechsel der Schule gem. § 18 (1) AO-SF

**mit Ablauf des** [ ]  **1. /** [ ]  **2. Halbjahres des Schuljahres 202  / 202**[ ]  **Antragstellung durch die Eltern (vgl. § 123 SchulG)** [ ]  **Antragstellung durch die Schule**

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

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

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin Geburtsdatum Schulbesuchsjahr jetzige Klasse Geschlecht (m/w/d)

 **Die sonderpädagogische Förderung in dem / den Förderschwerpunkt(en)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  Lernen (nur bis Ende 1. Halbjahr Klasse 9 möglich) | [ ]  Sprache  | [ ]  Emotionale und soziale Entwicklung  |
| [ ]  Hören und Kommunikation  | [ ]  Sehen  | [ ]  Geistige Entwicklung (nur bis Ende 1. Halbjahr Klasse 9 möglich) |
| [ ]  Körperliche und motorische Entwicklung  |

soll [ ]  endgültig [ ]  probeweise [ ]  endgültig nach bereits erfolgter Probe (Bescheid über probeweise Beendigung ist in Kopie beigefügt) **beendet** werden.

[ ] Mit der Beendigung ist kein Schulwechsel verbunden.

[ ]  Mit der Beendigung ist ein Schulwechsel verbunden.

|  |  |
| --- | --- |
| Die Schulformempfehlung lautet: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aufnehmende Schule lt. Schulplatz - abstimmung: |  |  |

Die zuständige Klassenkonferenz hat der Beendigung am
[ ]  zugestimmt [ ] nicht zugestimmt.

Die Sorgeberechtigten sind nach durchgeführtem Beratungsgespräch mit der Beendigung der sonderpädagogischen Förderung [ ]  einverstanden [ ]  nicht einverstanden.

.........................................................................................................................................................

Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigten (vgl. § 123 SchulG; bei gemeinsamem Sorgerecht Unterschrift beider Elternteile)

**.................................................. .................................................. ....................................................**

Klassenlehrer/in sonderpädagogische Lehrkraft Schulleiter/in