

8.2. Stellungnahme durch die Schulleiterin/ den Schulleiter der Förderschule

gemäß § 54 Abs. 1 HSchG in Verbindung mit § 11 Abs. 3 VOSB für:

Vorname, Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	

Den Antrag auf erneute Überprüfung habe ich zur Kenntnis genommen.

zu überprüfender Förderschwerpunkt:	
--	--

Mit der Erstellung einer förderdiagnostischen Stellungnahme wurde beauftragt:

--

(Name der Förderschullehrkraft)

Die förderdiagnostische Stellungnahme wurde/ die Ersatzunterlagen wurden fachlich geprüft.
Ggf. Anmerkungen:

--

An der Erstellung der förderdiagnostischen Stellungnahme waren beratend beteiligt:

 regionales /überregionales BFZ:

--

 Förderschule:

--

Ergebnis: der Anspruch auf sonderpädagogische Förderung mit dem Förderschwerpunkt

--

wird aufgehoben der Anspruch auf sonderpädagogische Förderung **besteht weiterhin** mit dem Förderschwerpunkt

--

 der Anspruch auf sonderpädagogische Förderung **wird geändert:** bisheriger Förderschwerpunkt:

--

 neuer Förderschwerpunkt:

--

 zusätzlicher Förderschwerpunkt:

--

Die Schülerin/ der Schüler:

- kann unter den mir bekannten zur Verfügung stehenden Ressourcen an der **bisherigen Förderschule** unterrichtet und gefördert werden.

- soll ab die
Aufnahmedatum
- besuchen.
Name der Förderschule, Ort

- Das Benehmen der Schulleitung der gewünschten Förderschule wurde hergestellt.
 Der Antrag der Sorgeberechtigten zum Wechsel an eine andere Förderschule liegt bei.

- soll **ohne Anspruch** auf sonderpädagogische Förderung ab die
Aufnahmedatum
- besuchen.
Name der allgemeinen Schule, Ort

- Das Aufnahmedatum wurde mit der zuständigen allgemeinen Schule abgestimmt.

- Sonstiges/Anmerkungen:

Ort, Datum, Unterschrift

Schulleitung der Förderschule: _____