

I. Zusammenfassendes Protokoll - zum Abschluss der Gutachtenerstellung Anlage 9

(nur bei Anträgen auf Feststellung auszufüllen)

Nachname der Schülerin/des Schülers _____

Vorname der Schülerin/des Schülers _____

Geburtsdatum _____

Gutachterin, Gutachter (allg. Lehrkraft)
Name: _____
E-Mail: _____
Schule: _____
Schulnummer: _____

Gutachterin, Gutachter (sonderpädagog. Lehrkraft)
Name: _____
E-Mail: _____
Schule: _____
Schulnummer: _____

II. Vorschlag

kein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf

sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf **vorrangig:** _____

nachrangig: _____

Autismus-Spektrum-Störung

III. Ergebnis des Gesprächs mit dem/den Sorgeberechtigten

Der/die Sorgeberechtigte/-n

stimmen dem sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf zu.

stimmen dem sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf **nicht** zu.

sind mit dem Ergebnis einverstanden.

Förderortwunsch nach erfolgter Beratung der Sorgeberechtigte/-n:

Allgemeine Schule (Gemeinsames Lernen)

Name der Schule: _____

Schulnummer: _____

Förderschule

Name der Schule: _____

Schulnummer: _____

IV. Bei Schulwechsel verpflichtend auszufüllen und abzuklären

Information der regionalen Inklusionskoordination erfolgt am: _____

Die Schulleitung des gewünschten Förderortes ist am _____ informiert worden und ist mit dem Schulwechsel und der Aufnahme **einverstanden**.

Das Votum ist der Anlage beizufügen (z.B. E-Mail).

Aufnahme zum 01.02.

Aufnahme zum 01.08.

sofortige Aufnahme

Die Schulleitung des gewünschten Förderortes ist informiert und mit dem Schulwechsel/der Aufnahme **nicht einverstanden**.

Das Votum ist der Anlage beizufügen (z.B. E-Mail).

IV. Datum und Unterschriften _____

Gutachter/-in allg. Lehrkraft

Gutachter/-in sonderpäd. Lehrkraft

Sichtvermerk Schulleitung (Verbleib Schüler/-in)

Sorgeberechtigte/-r