

Schulnummer: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### I. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Nachname der Schülerin/des Schülers

Vorname der Schülerin/des Schülers

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:

m w d

Anschrift der Schülerin/des Schülers (ausfüllen, wenn abweichend v. Sorgeberechtigten)

### II. Angaben zu Sorgeberechtigten

Mutter

Vater

Vormundin

Vormund

Ergänzungspflegerin

Ergänzungspfleger

alleiniges Sorgerecht

Nachname der/des Sorgeberechtigten

Vorname der/des Sorgeberechtigten

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

### III. Weitere Angaben zu Sorgeberechtigten

Mutter

Vater

Vormundin

Vormund

Ergänzungspflegerin

Ergänzungspfleger

Nachname der/des Sorgeberechtigten

Vorname der/des Sorgeberechtigten

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

E-Mail

### IV. Angaben zum Förderschwerpunkt

Unterstützungsbedarf gemäß AO-SF Gutachten:

1. \_\_\_\_\_

Bildungsgang:

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

---

## V. Angaben zu den sächlichen und räumlichen Voraussetzungen

1. Sind für die Schülerin/den Schüler räumliche Anpassungen erforderlich?
2. Sind für die Schülerin/den Schüler schulträgerrelevante Hilfs- oder Unterrichtsmittel erforderlich bzw. vorhanden?
3. Wie kann die Schülerin/der Schüler den Schulweg bewältigen?
4. Wurde ein Antrag auf Eingliederungshilfe (Integrationshilfe) gestellt?
  - ja, beim Jugendamt (ESE, ASS)
  - ja, beim Sozialamt (GE, KME, HK, SE)
  - nein

---

## VI. Datum und Unterschrift der sonderpäd. Lehrkraft

---

Datum

Unterschrift sonderpäd. Lehrkraft