**An das**

**Schulamt für den Kreis Kleve**

**Telefax: 02821 / 85-585**

Datum:

**Antrag: Fristverlängerung Gutachten (gem. § 13 AO-SF)**

(Hinweis: Verlängerungen werden in der Regel maximal über einen Zeitraum von 2 Wochen genehmigt!)

Name des Kindes:

geb. am:      , derzeitige Schule:       Schulbesuchsjahr:       Klasse:

derzeitige Abgabefrist:

Im Verfahren gem. §13 AO-SF für das o.g. Kind bitten wir um eine Verlängerung der Abgabefrist.

**Grund der Verlängerung:**

Die Schulleitung der Förderschule erkennt die Notwendigkeit einer Fristverlängerung an.

………………………………… …………………………………………………………………

Datum Unterschrift

Mit freundlichen Grüßen

      …………………………………………………………………

Name Lehrkraft für Sonderpädagogik Unterschrift

Verlängerung gewährt bis: ………………………… …………………………………………………………………

(Schulamt für den Kreis Kleve)