|  |
| --- |
| **Erstantrag auf** **intensivpädagogische Förderung bei Schwerstbehinderung** **gemäß § 15 AO-SF**[ ]  gem. §15 Abs. 1 Buchstabe a) AO-SF (Schülerinnen und Schüler, deren Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung in den Förderschwerpunkten Geistige Entwicklung, Körperliche und motorische Entwicklung, Sehen oder Hören und Kommunikation erheblich über das übliche Maß hinausgeht) |

-Schulstempel-

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |       |
| Schule: |       |
| Schulnummer:  |       |

|  |
| --- |
| **Schüler/in:** |
|       | W [ ]  | M [ ]  |       |       |       |       |
| **Name, Vorname** | **Geschlecht** | **geb.**  | **Staatsangehörigkeit** | **Muttersprache** | **Konfession** |
|       |       |       |
| **Straße**  | **PLZ** | **Ort** |
|       |       |
| **Schulbesuchsjahr** | **Klasse** |
| **Sorgeberechtigte**: | **Eltern** | **[ ]**  | **Vater** | **[ ]**  | **Mutter** | **[ ]**  | **Vormund** | **[ ]**  | **Pfleger** | **[ ]**  | **Amt** | [ ]  |
| 1.      |       |
|       |       |
| **Straße, PLZ, Ort: ,** | **Telefon** |
| 2.      |       |
|       |       |
| **Straße, PLZ, Ort: ,** | **Telefon** |

|  |  |
| --- | --- |
| Bisherige(r) Förderschwerpunkt(e): |       |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift Schulleitung

**Entscheidung der Schulaufsicht**

 [ ]  Hiermit **ordne** ich die o.g. Schülerin/den Schüler der Gruppe der Schwerstbehinderten gem. §15 AO-SF für das Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Schulaufsicht

**1. Entwicklungsbericht:**

|  |
| --- |
|  |
| * 1. *Schullaufbahn*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * 1. *Angaben zum/zu den Förderschwerpunkt(en)/Bildungsgang*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * 1. *Darstellung des Entwicklungsstandes und der Lern- und Leistungsentwicklung unter Bezugnahme des aktuellen Förderplans.*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * 1. *Ausführliche Darstellung der in Anspruch genommenen Unterstützungsmöglichkeiten und der bereits ergriffenen zusätzlichen Maßnahmen*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * 1. *Evaluation der bisherigen Förderung*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * 1. *Zusammenfassung*

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Anlage: (evaluierter) individueller Förderplan* |
| *Anlage: Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten* |

**Datum und Unterschrift der Lehrkraft**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung**

für Eltern und Sorgeberechtigte zum Antrag auf Zuordnung zur Gruppe der Schwerstbehinderten gemäß § 15 AO-SF (Intensivpädagogische Förderung).

*Nicht Zutreffendes bitte streichen.*

1. Hiermit erkläre ich mich mit einer Zuordnung meines Kindes       zur Gruppe der Schwerstbehinderten, gemäß § 15 der Verordnung über die sonderpädagogische Förderung, den Hausunterricht und die Schule für Kranke (AO-SF), **einverstanden**.
2. Hiermit erkläre ich mich mit einer Zuordnung meines Kindes       zur Gruppe der Schwerstbehinderten, gemäß § 15 der Verordnung über die sonderpädagogische Förderung, den Hausunterricht und die Schule für Kranke (AO-SF), **nicht einverstanden** und wünsche ein Beratungsgespräch mit der zuständigen Schulaufsicht.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum 1.Elternteil/Sorgeberechtigter 2.Elternteil/Sorgeberechtigter

 (Unterschrift) (Unterschrift)

**Name der Schule Stand: 01.04.2022**

**B Liste der neuen schwerstbehinderten Schüler gem. § 15 AO-SF für das Schuljahr**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd Nr. | Name | Vorname | Geburtsdatum | Sbj. | Klasse | Anzahl d. Anträge | Datum d. akt. Anerkennung |
| 1. |       |       |       |       |       |       |       |
| 2. |       |       |       |       |       |       |       |
| 3. |       |       |       |       |       |       |       |
| 4. |       |       |       |       |       |       |       |
| 5. |       |       |       |       |       |       |       |
| 6. |       |       |       |       |       |       |       |
| 7. |       |       |       |       |       |       |       |
| 8. |       |       |       |       |       |       |       |
| 9. |       |       |       |       |       |       |       |
| 10. |       |       |       |       |       |       |       |
| 11. |       |       |       |       |       |       |       |
| 12. |       |       |       |       |       |       |       |
| 13. |       |       |       |       |       |       |       |
| 14. |       |       |       |       |       |       |       |
| 15. |       |       |       |       |       |       |       |
| 16. |       |       |       |       |       |       |       |
| 17. |       |       |       |       |       |       |       |
| 18. |       |       |       |       |       |       |       |
| 19. |       |       |       |       |       |       |       |
| 20. |       |       |       |       |       |       |       |