**Antrag auf Wechsel des Förderortes zum Ende der SEK I**

**gemäß § 19 AO-SF**

gilt nur für die Förderschwerpunkte: KME, GG, HK, SE und

für Förderschwerpunkt ESE bei Autismus-Spektrum-Störung entspr. § 42 (4) AO-SF und

für Förderschwerpunkt LE/ESE, wenn gem. §19 (2) AO-SF ein Förderberufskolleg besucht werden soll

-Schulstempel-

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schülerin/Schüler:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | 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** | | | | | | | | | | |

***Gleichzeitig wird beantragt***:

Wechsel des sonderpädagogischen Förderschwerpunktes

Wechsel des vorrangigen sonderpädagogischen Förderschwerpunktes

Erweiterung des Bedarfs an sonderpädagogischer Unterstützung

Aufhebung eines sonderpädagogischen Förderschwerpunktes

Beendigung der sonderpädagogischen Förderung

Antrag auf Zuordnung zur Gruppe der Schwerstbehinderten bzw. Aufhebung

(Vordruck 7)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **aufheben:** |
| Bisheriger/e Förderschwerpunkt/e: |  |  |
|  |  |  |
| Zusätzlich beantragte/r  Förderschwerpunkt/e: |  |  |
| Beantragter Förderort: |  |  |

(**Hinweis**: Der Wunsch der Eltern/Sorgeberechtigten bzgl. des zukünftigen Förderortes wird auf dem Beratungsprotokoll schriftlich dokumentiert.)

**1. Entwicklungsbericht:**

|  |
| --- |
|  |
| * 1. *Schullaufbahn*   Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * 1. *Angaben zum/zu den Förderschwerpunkt(en)/Bildungsgang*   Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bei unverändertem/en Förderschwerpunkt(en),**  **bei Aufhebung des/der Förderschwerpunkte(s),**  **bei Beendigung der sonderpädagogischen Förderung:** |
| * 1. *Kurzbericht zur individuellen Förderung und der Lern- und Leistungsentwicklung*   Klicken Sie hier, um Text einzugeben.   * 1. ***Aussagen zu berufsvorbereitenden Maßnahmen***   Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| * 1. *Evaluation und Zusammenfassung*   Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Anlage: (evaluierte) Förderplanung der letzten zwei Schuljahre* |
| *Anlage: Kopie der Zeugnisse der letzten zwei Schuljahre*  *Dieses Feld kann gegebenenfalls über Tabellentools (Layout) gelöscht werden.* |

|  |
| --- |
| **Bei gleichzeitiger Antragstellung auf**   * **Wechsel des sonderpädagogischen Förderschwerpunktes,** * **Wechsel des vorrangigen sonderpädagogischen Förderschwerpunktes**   **oder**   * **Erweiterung des Bedarfs an sonderpädagogischer Unterstützung**   **muss der Entwicklungsbericht folgende Punkte beinhalten:**   * 1. *Darstellung der individuellen Förderung und der Lern- und Leistungsentwicklung unter Bezugnahme auf die im Förderplan des aktuellen Schuljahres definierten Förderziele*   Klicken Sie hier, um Text einzugeben.   * 1. *Im zieldifferenten Bereich detaillierte Darstellung der Kernlernbereiche Deutsch und Mathematik*   Klicken Sie hier, um Text einzugeben.   * 1. ***Aussagen zu berufsvorbereitenden Maßnahmen***   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: (evaluierte) Förderplanung der letzten zwei Schuljahre*  *Anlage: Kopie der Zeugnisse der letzten zwei Schuljahre*  *Dieses Feld kann gegebenenfalls über Tabellentools (Layout) gelöscht werden.* |

|  |
| --- |
| **2. Stellungnahme der Eltern/Sorgeberechtigten:** |

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Unterschriften:**

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

Datum 1.Elternteil/Sorgeberechtigter 2.Elternteil/Sorgeberechtigter

(Unterschrift) (Unterschrift)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift der Klassenleitung |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift der Lehrkraft für Sonderpädagogik |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift der Schulleitung |

Hinweis:

Dieser Antrag ist mit allen notwendigen Unterlagen dem Schulamt für den Kreis Kleve für **Jugendliche zum Ende der SEK I** entsprechend der aktuellen Zeitschiene Übergang SEK I/SEK II vorzulegen -**Ausschlussfrist**-!