**Anspruch auf sonderpädagogische Förderung**

**⇦⇦⇦ Allgemeine Schule / Förderschule ⇨⇨⇨**

**Antrag auf Aufnahme in eine Förderschule**

gemäß §54 Abs.1 HSchG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Bürgermeister-Grimm-Schule**  **Ackermannstraße 39**  **60326 Frankfurt** |  |  |
| zuständige allgemeine Schule (Stempel) |  | gewünschte/beantragte Förderschule  (Stempel) |  | SSA zur Kenntnis  (Eingangsstempel) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name des Kindes:** | | |  | | | | | **Vorname:** | |  |
|  | | |  | | | | |  | |  |
| **Geb.:** |  | | | **Geburtsort:** | |  | | **Staatsangeh.:** | |  |
|  | | |  | | | | | **Herkunftssprache:** | |  |
| **Anschrift:** | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Name/Vorname der **Mutter**: | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Anschrift | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 🕿 / @ | |  | | | | |  | | Wohnort des Kindes | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Name/Vorname des **Vaters**: | | | | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Anschrift | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| 🕿 / @ | |  | | | | |  | | Wohnort des Kindes | |
|  | |  | | | | | | | | |
| Ggf. Namen und Vornamen der Sorgeberechtigten, Betreuer oder Erziehungsbefugten im Sinne des §100 HSchG | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| Adresse | | |  | | | | | | | |
| 🕿 / @ | | |  | | | | | | | |

Das zuständige **Beratungs- und Förderzentrum** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wurde eingebunden.

|  |  |
| --- | --- |
| nein  ja, seit: |  |

**Art der sonderpädagogischen Förderung**

Förderschwerpunkt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | emotionale und soziale Entwicklung.  geistige Entwicklung  Hören  körperliche und motorische Entwicklung | | kranke Schüler und Schülerinnen  Lernen  Sehen  Sprachheilförderung |

**Name/Ort der gewünschten Förderschule**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Bürgermeister-Grimm-Schule** |  |

**Frankfurt, den**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift eines Elternteils/Sorgeberechtigten |

**1. Schulverhältnisse/ Schullaufbahn**

**⇦⇦⇦ Allgemeine Schule oder Förderschule ⇨⇨⇨**

derzeit Besuch der Kindertagesstätte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| bereits eingeschult: |  |  | Vorklasse  ja  nein | | | | |
| schulpflichtig seit: |  |  | zurückgestellt  ja  nein | | | | |
|  |  |  |  | | | |  |
| erste Einschulung am: |  |  | Schule: | |  | | |
|  |  |  |  | | | |  |
| zurzeit in Klasse: |  |  |  | | | |  |
|  |  |  |  | | | |  |
| Unterricht in der Herkunftssprache: | | nein | |  | | |  |
|  |  | ja | | Lehrkraft: | |  | |
|  |  | ggf. Schule | | | |  | |

Schuljahre:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0. | Vorklasse | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| 1. | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |
| . | Schulbesuchsjahr | vom |  | bis |  | in der |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (Name der Schule) |

Sonstige Hinweise zur bisherigen Schullaufbahn:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**2. Stellungnahme der Schulleiterin/ des Schulleiters der allgemeinen Schule**

**⇦⇦⇦ Allgemeine Schule ⇨⇨⇨**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Schulleiter/in der allgemeinen Schule |

**Anlagen** (bei Einschulungskindern soweit vorhanden):

ein Schulbericht mit Darstellung der präventiven Maßnahmen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| der aktuelle Förderplan | Bericht des Beratungs- und Förderzentrums | |
| die letzten beiden Zeugnisse | Sonstiges | (**z.B.** Einschulungsuntersuchung, Arztbriefe, Berichte von therapeutischen Einrichtungen, Frühförderung, Kindertagesstätte oder Jugendamt) |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

**⇦⇦⇦ Förderschule ⇨⇨⇨**

**3. Entscheidung der Schulleiterin/ des Schulleiters der Förderschule**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Förderdiagnostische  Stellungnahme | ja | Wer? | |  |
|  |  |  | |  |
| Feststellung | ja | Förderschwerpunkt: | |  |
|  | nein |  | |  |
|  |  |  | |  |
| Aufnahme | ja | ab: |  |  |
|  | nein⮷ |  | |  |
|  | Begründung: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ein Schülertransport ist erforderlich und mit dem Schulträger geklärt. | |  |
|  | ein Schülertransport ist erforderlich |  | |
|  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Schulleiter/in |

**4. Mitteilungen / weiteres Vorgehen**

**4.1 bei zustimmendem Bescheid**

**⇦ Förderschule ⇨**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mitteilung an die Eltern erfolgte am | |  | |
| Mitteilung an das Staatliche Schulamt (an I-K) erfolgte am | | |  |
| Mitteilung an |  | | |

**4.2 Prüfung des Staatlichen Schulamtes bei ablehnendem Bescheid**

**⇦⇦⇦ Staatliches Schulamt ⇨⇨⇨**

*Staatliches Schulamt stimmt der Entscheidung der Schulleiterin/des Schulleiters unter Punkt 3 zu*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Der Antrag wird zustimmend zur Kenntnis genommen.. | | |
|  | Die sonderpädagogische Förderung findet in der | | |
|  | |  | statt. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Ort, Datum* |  | Unterschrift schulfachliche/r Aufsichtsbeamtin/-beamte |

*Abweichende Entscheidung zu Punkt 3:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Der Anspruch auf sonderpädagogische Förderung ist nicht hinreichend begründet. | | |
|  | Ein sonderpädagogisches Gutachten ist erforderlich durch | | |
|  |  | | |
|  | Ein schulpsychologisches Gutachten ist erforderlich. | | |
|  | Ein schulärztliches Gutachten ist erforderlich. | | |
|  | Zurzeit besteht kein Anspruch auf sonderpädagogische Förderung | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  | |  |  |
| Ort, Datum | |  | Unterschrift schulfachliche/r Aufsichtsbeamtin/-beamte |