**F**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ,      |

Schulstempel Ort, Datum

Schulamt für den Hochsauerlandkreis

Eichholzstr. 9

59821 Arnsberg

Fortbestand der sonderpädagogischen Förderung

bei Wechsel von der Primar- in die Sekundarstufe gem. § 17 (5) AO-SF

Frist zur Vorlage gemäß Zeitplan AKK beachten!

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

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin Geburtsdatum Schulbesuchsjahr jetzige Klasse

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |
| Name: Klassenlehrer/in | Name: Förderschullehrer/in |

Die Darstellung des aktuellen Entwicklungsstandes ist nur dann erforderlich, wenn gleichzeitig ein Wechsel des Förderschwerpunktes und/oder des Bildungsganges angezeigt wird. (Vgl. Vordruck H)

**Autismus-Spektrum-Störung** [ ]  ja [ ]  nein

**Der Förderschwerpunkt**

[ ]  Lernen [ ]  Sprache [ ]  emotionale und soziale Entwicklung

[ ]  geistige Entwicklung [ ]  Sehen [ ]  Hören und Kommunikation

[ ]  körperliche und motorische Entwicklung

Art: [ ]  zielgleich [ ]  zieldifferent

[ ]  besteht weiterhin. [ ]  hat sich geändert (Vordruck H „Wechsel des Förderschwerpunktes“ beifügen).

Die bisherige sonderpädagogische Förderung soll in der Sekundarstufe

[ ]  an einer allgemeinen Schule

[ ]  an einer Förderschule

fortgeführt werden (vgl. Vordruck G).

|  |  |
| --- | --- |
| Voraussichtliche Schulformempfehlung: |       |
| Von den Elterngewünschte Schulform bei zielgleicher Förderung (s. Vordruck G): |       |

..................................................... ...................................................... ....................................................

Klassenlehrer/in Förderschullehrer/in Schulleiter/in

Diesem Antrag sind beigefügt:

* Kopie des Schülerbogens (Vordruck D)
* ggf. Hinweise zur notwendigen sächlichen Ausstattung des Förderortes
* Schulformwunsch der Eltern (Vordruck G)
* Kopie des Bescheides der Schulaufsichtsbehörde gemäß § 14 AO-SF