|  |  |
| --- | --- |
| Ausgangsdatum Schule:  | Eingangsdatum LaSuB:  |
| Antrag auf Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf[ ]  Antrag gemäß § 4c Absatz 3 SächsSchulG [ ]  Antrag auf Wechsel des Förderschwerpunktes (gemäß § 15 SOFS) |
| **Antragstellerin/Antragsteller:** | [ ]  | Eltern | [ ]  | Schule1 |
|  |
| **Angaben zur Schulanfängerin/zum Schulanfänger/zur Schülerin/zum Schüler** |
| Name:  | Vorname:  | Geburtsdatum:  |
| Geschlecht: | [ ]  | männlich | [ ]  | weiblich | [ ]  | divers | [ ]  | ohne Angabe |
| Anschrift:  |
| aktuelle Klassenstufe:  |
|  |
| **Angaben zu den Eltern** (Eltern sind gemäß § 45 Absatz 5 SächsSchulG die Personensorgeberechtigten.) |
| Name, Vorname:  | Beziehung zum Kind2:  |
| Anschrift:  |
| Telefon:  |
| E-Mail (freiwillige Angabe):  |
|  |
| Name, Vorname:  | Beziehung zum Kind2:  |
| Anschrift:  |
| Telefon:  |
| E-Mail (freiwillige Angabe):  |
|  |
| Name, Vorname:  | Beziehung zum Kind2:  |
| Anschrift:  |
| Telefon:  |
| E-Mail (freiwillige Angabe):  |
|  |
| [ ]  | Vollmacht eines sorgeberechtigen Elternteils liegt vor (bitte beifügen)3. |
| [ ]  | Für Elterngespräche ist eine Sprachmittlerin/ein Sprachmittler notwendig (freiwillige Angabe). |
|  | Sprache4:  |
|  |
| **Angaben zur Schule** |
| Name:  |
| Anschrift:  |
| Telefon:  | E-Mail:  |
| Ansprechpartnerin/Ansprechpartner (Name/Funktion):  |
|  |  |
| 1 Bei Kindern bis zum Schuleintritt kann nur auf Antrag der Eltern oder der Schulleiterin/des Schulleiters der Grundschule/ Gemeinschaftsschule im Aufnahmeverfahren gemäß § 4 Absatz 4 SOGS, § 9 Absatz 1 Satz 2 SOGES oder § 64a Absatz 1 Nummer 1 SOOSA in Verbindung mit § 4 Absatz 4 Satz 2 SOGS ein Verfahren beantragt werden.2 zum Beispiel Mutter/Vater, Großmutter/Großvater, Pflegemutter/Pflegevater, Vormund 3 Vollmacht für die alleinige Entscheidungsbefugnis in allen schulischen Angelegenheiten oder für den Verhinderungsfall eines sorgeberechtigten Elternteils4 kann auch Gebärdensprache sein |
|  |
| **Angaben zum vermuteten sonderpädagogischen Förderbedarf** |
| Es ergeben sich Anhaltspunkte für sonderpädagogischen Förderbedarf in folgendem Förderschwerpunkt: (*Bitte nur* ***einen*** *Förderschwerpunkt angeben. Die Angabe „in Verbindung mit gutachterlich bestätigter-Autismus-Spektrum-Störung“ ist zusätzlich möglich.)* |
| *[ ]*  | emotionale und soziale Entwicklung | *[ ]*  | geistige Entwicklung  | *[ ]*  | Hören  |
| *[ ]*  | körperliche und motorische Entwicklung | [ ]  | Lernen |  |  |
| *[ ]*  | Sehen | *[ ]*  | Sprache |  |  |
|  | [ ]  | in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung |
|  |
| **Begründung des Antrages** |
| [ ]  | Es wurde eine Beratung durch den MSD gemäß § 13 Absatz 2 SOFS durchgeführt und die Einleitung des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf empfohlen.  |
| [ ]  | Zur Begründung wird auf das Ergebnisprotokoll zur Beratung durch den MSD verwiesen. Die Eltern willigen in die Verwendung des Ergebnisprotokolls ein. |
| Notwendige Ergänzungen zum Ergebnisprotokoll aus Perspektive der Schule:  |
|   |
| In allen anderen Fällen **begründen Sie bitte**, warum die Schulanfängerin/der Schulanfänger/die Schülerin/der Schüler trotz bislang zur Verfügung gestellter individueller Hilfen derzeit den schulischen Anforderungen nicht entsprechen kann oder (bei Schulanfängerinnen/Schulanfängern) wahrscheinlich nicht entsprechen wird. |
|  |
| Ist die Schülerin/der Schüler versetzungsgefährdet? | [ ]  | ja | [ ]  | nein |

|  |
| --- |
| **Schulische Bedingungen**(nur für Schülerinnen/Schüler auszufüllen) |
| **Bisherige schulische Entwicklung** |
| **Schul- besuchsjahr** | **Schuljahr** | **Klassenstufe** | **Schule** | **Bemerkungen5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Bereits festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf im Förderschwerpunkt/in den Förderschwerpunkten:** |
| **[ ]**  | emotionale und soziale Entwicklung | [ ]  | geistige Entwicklung | [ ]  | Hören |
| **[ ]**  | körperliche und motorische Entwicklung | [ ]  | Lernen |  |  |
| **[ ]**  | Sehen | [ ]  | Sprache |  |  |
|  | **[ ]**  | in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung |
|  |
| **Aktuelle Klassensituation** |
| Klassenstärke:  |
| Anmerkungen zur Klassensituation6: |
|  |
|  |  |
| 5 zum Beispiel Erreichung des Klassenziels, Versetzung, Wiederholung und so weiter6 zum Beispiel Lernvoraussetzungen, soziales Klassengefüge, Rahmenbedingungen des Unterrichts, wiederholte Unregelmäßigkeiten in den schulischen Abläufen |
| **Notenübersicht**(nur für Schülerinnen/Schüler auszufüllen, sofern Noten erteilt werden)7 |
| Bis zum  |  | wurden folgende Noten erteilt: |
| **Unterrichtsfächer** (gegebenenfalls ergänzen) | **Noten** |
| schriftliche Leistungen | mündliche Leistungen | praktische Leistungen | komplexe Leistungen |
| - Klassen­arbeiten- Kurzkontrollen- sonstige  Leistungen | - Kurzkontrollen - sonstige  Leistungen | - Kurzkontrollen- sonstige  Leistungen |  |
| Deutsch |  |  |  |  |
| Mathematik |  |  |  |  |
| Sachunterricht |  |  |  |  |
| Englisch |  |  |  |  |
| Ethik/Evangelische Religion/Katholische Religion/Jüdische Religion8 |  |  |  |  |
| Musik  |  |  |  |  |
| Kunst |  |  |  |  |
| Werken |  |  |  |  |
| Sport |  |  |  |  |
| Biologie |  |  |  |  |
| Physik |  |  |  |  |
| Geographie |  |  |  |  |
| Geschichte |  |  |  |  |
| Technik/Computer |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |
|       |  |  |  |  |
|  |
| **Kurze verbale Einschätzung der aktuellen Situation** |
| Betragen |  |
| Ordnung |  |
| Mitarbeit |  |
| Fleiß |  |
|  |
| Die Leistungsermittlung berücksichtigt nachfolgend benannte diagnostizierte oder festgestellte **Teilleistungsschwäche(n)** (mit Nachweis): |
|  |
|  |  |
| 7 Alternativ bitte eine Kopie des letzten Zeugnisses/der letzten Halbjahresinformation oder Auszug aus dem Notenbuch beifügen.8 Zutreffendes bitte unterstreichen. |
| **Einschätzung zum Entwicklungsstand in ausgewählten Bereichen**(für Schulanfängerinnen/Schulanfänger nur auszufüllen, sofern keine Entwicklungsdokumentation beigefügt wird) |
| Bitte schätzen Sie das Kind in den nachfolgend angegebenen Bereichen ein und beschreiben Sie jeweils die Stärken und Entwicklungspotenziale. Bitte besprechen Sie die von Ihnen getroffenen Einschätzungen mit den Eltern und halten Sie Anmerkungen der Eltern fest. |
| **Besondere Stärken, Interessen, Fähigkeiten**  |
|  |
| **Wahrnehmung** |
|  |
| **Körper und Motorik** |
|  |
| **Sprache und Kommunikation**  |
|  |
| [ ]  | Deutsch als Zweitsprache / Etappe:  |
| **Denken und Gedächtnis**  |
|  |
| **Emotionen und Sozialverhalten**  |
|  |
| **Lern- und Arbeitsverhalten** |
|  |
| **Lese- und Schreibkompetenzen**  |
|  |
| **Mathematische Kompetenzen**  |
|  |
| **Ergänzungen9**  |
|  |
| **Hinweise/Ergänzungen der Eltern** |
|  |
|  |  |
| 9 z. B. Angaben zu vorhandenen technischen Hilfsmitteln oder zu gewährter Unterstützung zur Absicherung der Teilhabe an  Unterricht und Schulalltag  |
|  |
| **Maßnahmen zur Förderung**(nur für Schülerinnen/Schüler auszufüllen) |
| **Fördermaßnahmen der Schule** |
| [ ]  | Eine Dokumentation bisheriger Maßnahmen zur Entwicklung und Förderung (Pädagogischer Entwicklungsplan, Förderplan, Bildungsvereinbarung) ist als Anlage beigefügt. |
| [ ]  | Die Förderung wurde wie nachfolgend beschrieben durchgeführt (nur falls keine Anlage beigefügt ist): |
| **Förderziele** | **Fördermaßnahmen** | **Ergebnisse** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| **Individuelle Maßnahmen zum Nachteilsausgleich** |
|  |
|  |
| **Zusätzliche personelle Unterstützung (z. B. Unterrichtsbegleitung)** |
| [ ]  | ja | Art:  |
| Umfang:  |
| [ ]  | nein |
| Bemerkungen10: |
|  |
|  |  |
| 10 Bitte angeben, inwieweit die aktuellen Maßnahmen für die Entwicklung des Kindes förderlich oder hinderlich sind. |
| **Freiwillige Angaben der Eltern zur vorschulischen Entwicklung** (nur für Schulanfängerinnen/Schulanfänger oder Schülerinnen/Schüler der Klassenstufen 1 und 2 auszufüllen) |
| **Frühförderung** | [ ]  | ja | [ ]  | nein |
| In welchen Entwicklungsbereichen fand eine Frühförderung statt? |
| [ ]  | Denken und Gedächtnis | [ ]  | Emotionen und Sozialverhalten | [ ]  | Körper und Motorik |
| [ ]  | Sprache und Kommunikation | [ ]  | Wahrnehmung |  |  |
| Zusätzliche Angaben:  |
| Frühförderstelle (ggf. Ansprechpartnerin/Ansprechpartner):  |
|  |
| **Therapiemaßnahmen** | [ ]  | ja | [ ]  | nein |
| Welche Therapiemaßnahmen wurden in Anspruch genommen? |
| [ ]  | Ergotherapie | [ ]  | Logopädie | [ ]  | Physiotherapie | [ ]  |  |
|  |
| **Besuch einer Kindertageseinrichtung** |
| **[ ]**  | ja | [ ]  |  nein | von:  | bis:  |
| **[ ]**  | mit Integrationsstatus | [ ]  | Heilpädagogische Einrichtung oder Gruppe |
| [ ]  | mit besonderen Unterstützungsmaßnahmen  | Welche?  |
| [ ]  | Eine Entwicklungsdokumentation der Kindertageseinrichtung ist als Anlage beigefügt.  |
|  |
| **Zurückstellung vom Schulbesuch** | [ ]  | ja | [ ]  | nein |
|  |
| **Anmerkungen der Eltern zur vorschulischen Entwicklung** |
|  |

|  |
| --- |
| **Weitere freiwillige Angaben der Eltern** |
| [ ]  | Die Herkunftssprache meines/unseres Kindes ist nicht oder nicht ausschließlich Deutsch. Es spricht folgende Sprache/n:  |
| [ ]  | Mein/Unser Kind hat folgende Behinderung/en (bitte Art und Grad angeben) und/oder chronische Krankheiten (soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind): |
|  |  |
| [ ]  | Mein/Unser Kind benötigt folgende individuelle Hilfsmittel (Sehhilfen, Hörgerät, Orthesen, Rollstuhl usw.): |
|  |  |
| **Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen des Verfahrens zur Feststellung sonderpädagogischen Förderbedarfs** |
| * Ich/Wir wurde(n) durch die beantragende Einrichtung umfassend beraten und über die gesetzlichen Grundlagen informiert. Ich/Wir wurde(n) über den Ablauf des Verfahrens informiert und erhielt(en) eine Kopie der Antragsunterlagen.
* Ich/Wir habe(n) von folgenden antragsbegründenden Unterlagen Kenntnis genommen:
* Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir Teil des Förderausschusses zur Ermittlung von sonderpädagogischem Förderbedarf bin/sind und eine Kopie des Gutachtens erhalte(n).
* Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir über Entwicklungsperspektiven einschließlich der Schullaufbahn durch die aufnehmende Einrichtung beraten werde(n).
 |
| [ ]  | Sofern der MSD die Diagnostik in der Organisationform der probeweisen Unterrichtung meines/unseres Kindes an einer Förderschule beabsichtigt, bin ich/sind wir damit einverstanden. |
|  |
| Hiermit willige ich/willigen wir in die Verarbeitung der freiwillig zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a und Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO sowie in die Einbeziehung der unten angegebenen **Anlagen** in das Verfahren zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf ein.Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung wurde mir/uns ausgehändigt.Ich/Wir habe(n) zudem das Formblatt „Informationen zum Datenschutz“ erhalten und zur Kenntnis genommen. |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Eltern |  | Datum |  | Unterschrift Eltern |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Eltern |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Lehrkraft |  | Datum |  | Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter |

|  |
| --- |
| **Anlagen**11 |
| [ ]  | Kopie letztes Zeugnis/Halbjahresinformation |
| [ ]  | Kopie Entwicklungsplan/Förderplan/Bildungsvereinbarung der bisher besuchten Schule (nur mit Einwilligung der Eltern) |
| [ ]  | Kopie Entwicklungsdokumentation der Kindertageseinrichtung (nur mit Einwilligung der Eltern) |
| [ ]  | Kopie Ergebnisprotokoll zur Beratung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (nur mit Einwilligung der Eltern)(sofern diese gemäß § 13 Absatz 2 SOFS stattgefunden hat)  |
| [ ]  | Vollmacht eines sorgeberechtigten Elternteils |
| [ ]  |  |
| [ ]  |  |

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

11 Mit Einwilligung der Eltern können gegebenenfalls auch bereits vorhandene externe Gutachten beigefügt werden.