|  |  |
| --- | --- |
| Ausgangsdatum MSD:  | Eingangsdatum LaSuB:  |
| **Protokoll der Ergebnisse des Förderausschusses zur Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs** |
| Förderausschuss vom [Datum]:  |
|  |
| **Schulanfängerin/Schulanfänger/Schülerin/Schüler** |
| Name:  | Vorname:  | Geburtsdatum: |
|  |
| **MSD der Förderschule** |
| Name der Förderschule: |
| Anschrift:  |
| Telefon:  | E-Mail:  |
| Diagnostiklehrkraft:  |
|  |
| **Teilnehmende** (Name, Vorname) |
| [ ]  | Eltern: |  |
| [ ]  | Schülerin/Schüler: |  |
| [ ]  | Vertreterin/Vertreter des MSD:  |  |
| [ ]  | Vertreterin/Vertreter der Stammschule: |  |
| [ ]  | Weitere1: |  |
| [ ]  |  |  |
|  |
| **Zusammenfassung der Ergebnisse des MSD bei der Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs** |
|  |
| [ ]  | Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt **nicht** vor. |
| [ ]  | Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor im (primären) Förderschwerpunkt:  |
|  |  |
|  | [ ]  | in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung |
| [ ]  | Zusätzlicher sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor im Förderschwerpunkt: |
|  |  |
|  |  |
| 1 gemäß § 13 Absatz 6 SOFS |
|  |
| **Abschließende Empfehlungen des MSD** |
|  |
| [ ]  | inklusive Unterrichtung gemäß § 4c SächsSchulG | [ ]  | Unterricht an einer Förderschule gemäß §§ 3 bis 9 SOFS |
|  |
| **Anmerkungen weiterer Teilnehmenden** |
|  |
|  |
| **Zustimmung der Eltern** |
| Die Zustimmung der Eltern zu den Ergebnissen des MSD bei der Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs  |
| [ ]  | liegt vor. | [ ]  | liegt nicht vor. |
| Die Zustimmung der Eltern zu den oben genannten Empfehlungen des MSD |
| [ ]  | liegt vor. | [ ]  | liegt nicht vor. |
| **Anmerkungen der Eltern**  |
|  |
| [ ]  | Das förderpädagogische Gutachten wurde diskutiert und erläutert. |
| [ ]  | Die Eltern haben eine Kopie des förderpädagogischen Gutachtens erhalten. |
| [ ]  | Die Eltern sind damit einverstanden, dass die aufnehmende Schule jeweils eine Kopie des förderpädagogischen Gutachtens, des Formblattes V5 („Empfehlungen des MSD zu den notwendigen Rahmenbedingungen für die inklusive Unterrichtung“) sowie der Entscheidung der Schulaufsichtsbehörde erhält. |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift MSD |  | Datum |  | Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter Förderschule |
| Ich/Wir willige(n) in die Verarbeitung der im förderpädagogischen Gutachten, im Formblatt V5 („Empfehlungen des MSD zu den notwendigen Rahmenbedingungen für die inklusive Unterrichtung“) sowiein der Entscheidung der Schulaufsichtsbehördeenthaltenen personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a und Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO **an der Schule**2: |
|  |  | 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 |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
| 2 Es handelt sich um eine optionale Angabe, falls die aufnehmende Schule bereits bekannt ist. |