|  |  |
| --- | --- |
| Ausgangsdatum Schule:  | Eingangsdatum LaSuB:  |
| Fortschreibung/Beendigung des sonderpädagogischen FörderbedarfsBeendigung der inklusiven Unterrichtung |
| **Angaben 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 Kind1:  |
| Anschrift:  |
| Telefon:  |
| E-Mail (freiwillige Angabe):  |
|  |
| Name, Vorname:  | Beziehung zum Kind1:  |
| Anschrift: |
| Telefon:  |
| E-Mail (freiwillige Angabe):  |
|  |
| Name, Vorname:  | Beziehung zum Kind1:  |
| Anschrift: |
| Telefon:  |
| E-Mail (freiwillige Angabe):  |
| *[ ]*  | Vollmacht eines sorgeberechtigten Elternteils liegt vor (bitte beifügen)2. |
|  |
| **Angaben zur Schule** |
| Name:  |
| Anschrift:  |
| Telefon:   | E-Mail:  |
| Ansprechpartnerin/Ansprechpartner (Name/Funktion):  |
|  |
| **Angaben zum sonderpädagogischen Förderbedarf**  |
| Laut Bescheid vom |  | des Landesamtes für Schule und Bildung, Standort  |  |  |
| liegt sonderpädagogischer Förderbedarf vor 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 |
|  |  |
| 1 zum Beispiel Mutter/Vater, Großmutter/Großvater, Pflegemutter/Pflegevater, Vormund 2 Vollmacht für die alleinige Entscheidungsbefugnis in allen schulischen Angelegenheiten oder für den Verhinderungsfall eines sorgeberechtigten Elternteils |
| Aufgrund der Entwicklung der Schülerin/des Schülers wird |
| [ ]   | die Aufhebung der Entscheidung zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs gemäß § 16 Absatz 1 SOFS beantragt. Dies betrifft folgende(n) Förderschwerpunkt(e): |
|  | [ ]  | emotionale und soziale Entwicklung | [ ]  | geistige Entwicklung | [ ]  | Hören |
|  | [ ]  | körperliche und motorische Entwicklung  | [ ]  | Lernen |  |  |
|  | [ ]  | Sehen | [ ]  | Sprache |  |  |
|  | Anlagen: | [ ]  | Entwicklungsbericht mit Fördervorschlägen  | [ ]  | letzte Halbjahresinformation oder letztes Zeugnis |
| [ ]  | die Beendigung des sonderpädagogischen Förderbedarfs im Förderschwerpunkt |
|  | *[ ]*  | Sprache | *[ ]*  | emotionale und soziale Entwicklung | gemäß § 16 Absatz 5 SOFS angezeigt. |
|  | [ ]  | Anlage: Entwicklungsbericht |
| [ ]  | die Fortschreibung des sonderpädagogischen Förderbedarfs im Förderschwerpunkt |
|  | [ ]  | Sprache | [ ]  | emotionale und soziale Entwicklung |
|  | nach Beendigung der Klassenstufe 4 beantragt, damit dieser nicht gemäß § 16 Absatz 5 SOFS endet. |
|  | Anlagen: | [ ]  | Entwicklungsbericht mit Fördervorschlägen | [ ]  | letzte Halbjahresinformation oder letztes Zeugnis |
| [ ]  | die Beendigung der inklusiven Unterrichtung aus Gründen, die einer inklusiven Unterrichtung gemäß § 4c Absatz 5 Satz 1 Nummer 1 bis 3 SächsSchulG entgegenstehen, angezeigt. |
|  | Anlagen: | [ ]  | Entwicklungsbericht mit Darstellung der Gründe, die einer inklusiven Unterrichtung entgegenstehen sowie einem Vorschlag für die weitere Beschulung  |
|  |  | [ ]  | letzte Halbjahresinformation oder letztes Zeugnis |
|  |
| Schullaufbahnberatung hat stattgefunden am:  |  |  |
| Einverständnis der Eltern | [ ]  | liegt vor | [ ]  | liegt nicht vor |
| Beratung der Eltern durch die Schulaufsichtsbehörde | [ ]  | wird gewünscht | [ ]  | ist nicht erforderlich |
| Ab |  | soll die Schülerin/der Schüler die Klassenstufe |  | **der Schule**3: |
|  | besuchen. |
|  |
|  |  |  |  |
|  Datum  |  | Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter |  |
| Ich/Wir willige(n) 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 **an der Schule**3:  |
|  |  | 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 stimme(n) zu, dass diese Schule und die bisherige Schule meines/unseres Kindes Informationen und Unterlagen zur sonderpädagogischen Förderung des Kindes austauschen. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  Datum |  | Unterschrift Eltern |  | Datum |  | Unterschrift Eltern |
|   |  |  |  |  |  |  |
|  Datum |  | Unterschrift Eltern |  |  |  |  |
|  |  |
| 3 Es handelt sich um eine optionale Angabe, falls die aufnehmende Schule bereits bekannt ist. |