**Anlage zur Stichtagsmeldung: Übersicht über Schülerinnen/Schüler mit Schwerstmehrfachbehinderung**

| Name, Anschrift der Schule: | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Klasse** | **Name, Vorname** | **Geburtsdatum** | **Erst-**  **antrag[[1]](#footnote-1)** | **Folge-**  **antrag[[2]](#footnote-2)** | **LaSuB**  Festlegung SMFB | |
| **Ja** | **Nein** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
| Datum/Unterschrift Vorsitzende/Geschäftsführerin bzw. Vorsitzender/Geschäftsführer des Schulträgers  *(Die Zeichnung auf der letzten Seite der Meldung ist ausreichend.)* | | | | | | |
|  | | | |  |  |  |
| Datum/Unterschrift Schulreferentin/Schulreferent  *(Die Zeichnung auf der letzten Seite der Meldung ist ausreichend.)* | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
| Datum/Unterschrift Vorsitzende/Geschäftsführerin/Vorsitzender/Geschäftsführer des Schulträgers | | | | | | |
|  | | | |  |  |  |
| Datum/Unterschrift Schulreferentin/Schulreferent | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |
| Datum/Unterschrift Vorsitzende/Geschäftsführerin/Vorsitzender/Geschäftsführer des Schulträgers | | | | | | |
|  | | | |  |  |  |
| Datum/Unterschrift Schulreferentin/Schulreferent | | | | | | |

1. Bei Erstbeantragung ist der Antrag auf Feststellung einer Schwerstmehrfachbehinderung zu stellen (Verweis zu Formular   
    zvv\_04\_05\_25a - Antrag auf Feststellung einer Schwerstmehrfachbehinderung). [↑](#footnote-ref-1)
2. Folgeantrag eines bereits genehmigten Erstantrags. [↑](#footnote-ref-2)