

Antrag auf (probeweise) Aufhebung der sonderpädagogischen Unterstützung (gemäß § 18 AO-SF)



Schulstempel

☐ **probeweise Aufhebung**
☐ **endgültige Aufhebung**
☐ der Eltern/Erziehungsberechtigten

☐ der Schule

☐ der/des

Schüler*in

Name:

Vorname:

Geschlecht:

☐ männlich

☐ weiblich

☐ divers

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Konfession:

Erstsprache Deutsch:

☐ Ja

☐ Nein

Anschrift (ggf. Kinderheim, Pflegeeltern,...):

Erziehungsberechtigte (ggf. weitere Sorgeberechtigte, z.B. Vormund Pflegeeltern, Heim, usw. - **spezielle Sorgerechtsregelung ist schriftlich nachzuweisen**)

☐ gemeinsames Sorgerecht im gemeinsamen Haushalt

☐ gemeinsames Sorgerecht bei getrenntlebenden Sorgeberechtigten (bitte beide Adressen angeben)

☐ alleiniges Sorgerecht (mit Nachweis, z. B. durch Negativbescheinigung vom Jugendamt)

☐ Vormund (mit Nachweis durch Bestallungsurkunde)

Sorgeberechtigte Person 1: ☐ Herr ☐ Frau

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefonnummer:

Sorgeberechtigte Person 2: ☐ Herr ☐ Frau

Name:

Vorname:

Anschrift (falls abweichend von Person 1):

Telefonnummer:

Beginn der Schulpflicht:

Zurückstellung von der Schulpflicht im Schuljahr:

Schulbesuchsjahr**	Schuljahr (z. B. 21/22)	Unterrichtsjahrgang im Sinne der Schulpflicht	Schule
1	/		
2	/		
3*	/		
4	/		
5	/		
6	/		
7	/		
8	/		
9	/		
10	/		
11	/		
12	/		

*Eine dreijährige Schuleingangsphase wird nicht auf die Schulpflicht angerechnet (siehe BASS §37 Abs. 1 – SGV.NRW 29.Mai 2020)

**Verweildauer in der Schule

1. Angabe zum sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf

Laut Bescheid des Schulamtes festgestellte(r) Förderschwerpunkt(e) (gemäß §§ 4-8 AO-SF) vom

☐ diagnostizierte Autismus – Spektrum –Störung in Verbindung mit dem festgestellten Unterstützungsbedarf

Ist Schwerstbehinderung nach § 15 AO-SF festgestellt?

☐ Ja

☐ Nein

2. Am wurden die Erziehungsberechtigten über die beabsichtigte (probeweise) Aufhebung der sonderpädagogischen Förderung informiert (Formular 9 beifügen).

Die Erziehungsberechtigten werden voraussichtlich der Entscheidung des Schulamtes folgen:

☐ Ja

☐ Nein

3. Name und Anschrift der zukünftigen Schule:

4. Diesem Antrag ist beigelegt:

- ☐ begründeter formloser Bericht für die Aufhebung eines/mehrerer Förderschwerpunkte/s bzw.
☐ Beibehaltung verbleibender Förderschwerpunkte (Darstellung der Entwicklung der Schülerin/des Schülers)
- ☐ letzten zwei Förderpläne
- ☐ letztes Zeugnis
- ☐ Protokoll der Anhörung der Erziehungsberechtigten (Formular 9)

Datum:		Unterschrift Berichterstatter*in:	_____
Datum:		Unterschrift Schulleiter*in:	_____