

Protokoll des Gesprächs mit den Erziehungsberechtigten

im Rahmen der jährlichen Überprüfung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfes in Klasse 4 gem. §17 Abs. 2 AO-SF

(Diese Erfassung dient als Planungsgrundlage und stellt noch keine Entscheidung dar.)

Schüler(in)

Vorname:	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
Nachname:	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
Geschlecht:	weiblich: ☐	männlich ☐	divers ☐
Geburtsdatum:	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
Geburtsort:	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
Staatsangehörigkeit:	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
Konfession:	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
Erstsprache:	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
Klassenstufe:	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
Schulbesuchsjahr:	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
Förderbedarf festgestellt am:	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
1. Förderschwerpunkt	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
2. Förderschwerpunkt	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
3. Förderschwerpunkt	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>		
Anschrift Schüler(in):			
<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>			
Erziehungsberechtigte(r) 1:			
Anrede	Vorname	Nachname	
<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>	
Anschrift Erziehungsberechtigte(r) 1 (Anschrift nur wenn abweichend):			
<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>			
Telefonnummer Erziehungsberechtigte(r) 1:			
<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>			
Erziehungsberechtigte(r) 2:			
Anrede	Vorname	Nachname	
<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>	<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>	
Anschrift Erziehungsberechtigte(r) 2 (Anschrift nur wenn abweichend):			
<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>			
Telefonnummer Erziehungsberechtigte(r) 2:			
<u>Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.</u>			

-
- ☐ Der sonderpädagogische Unterstützungsbedarf wird aus schulischer Sicht voraussichtlich im kommenden Schuljahr weiterbestehen.
-
- ☐ Ein Neuantrag wurde bereits oder wird fristgerecht zum 02.10.2025 gestellt.
-
- ☐ Eine Aufhebung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs ist geplant und wird fristgerecht bis zum 02.10.2025 eingereicht.
- ☐ Eine Aufhebung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs ist bereits beantragt.
-
- ☐ Der/Die Förderschwerpunkte des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs ändert/ändern sich voraussichtlich zum kommenden Schuljahr (z. B. SQ → SQ/LE):
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. → Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
- ☐ Ein entsprechender Änderungsantrag ist geplant und wird fristgerecht bis zum 02.10.2025 eingereicht.
- ☐ Ein entsprechender Änderungsantrag wurde bereits eingereicht.
-

Der zukünftige **Förderort** sollte **aus Sicht der Eltern**

- ☐ im Gemeinsamen Lernen sein.
- ☐ an einer Förderschule sein.
-

Voraussichtliche **Schulformempfehlung** bei zielgleichem sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf:

- ☐ Hauptschule oder Gesamtschule
- ☐ Hauptschule/eingeschränkt Realschule oder Gesamtschule
- ☐ Realschule oder Gesamtschule
- ☐ Realschule/eingeschränkt Gymnasium oder Gesamtschule
- ☐ Gymnasium oder Gesamtschule

Elternwunsch

- ☐ Die Erziehungsberechtigten wünschen die Fortsetzung der sonderpädagogischen Förderung **im Gemeinsamen Lernen** an einer allgemeinen Schule (kommunale Zuständigkeit beachten).

Konkret können sich die Erziehungsberechtigten folgende Schulen vorstellen:

1. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Stadt/Kommune / Name der Schule
2. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Stadt/Kommune / Name der Schule
3. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Stadt/Kommune / Name der Schule

- ☐ Die Erziehungsberechtigten wünschen die Fortsetzung der sonderpädagogischen Förderung an einer **Förderschule**.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Stadt/Kommune / Name der Schule

- ☐ Die Erziehungsberechtigten wurden im Beratungsgespräch darüber informiert, dass kein Rechtsanspruch auf die Umsetzung der Aufnahme an der / den oben genannten Schule(n) besteht.

Bemerkungen:

Wichtig:

- Diesem Übergabeprotokoll wird seitens der abgebenden Schule der letzte Förderplan verbindlich beigelegt.
- Alle Dokumente (unterschiedenes Übergabeprotokoll samt aktueller Förderplan) werden von der Schule eingescannt und als zusammenhängende PDF-Datei per Dienstmail an das Schulamt (schulaufsicht.inklusion@rhein-sieg-kreis.de, je Kind ein Dokument) geschickt (Format: Schulnummer-Nachname des Kindes-Vorname des Kindes.pdf).
- Eventuelle Sorgerechtsregelungen werden nicht an das Schulamt übermittelt; es liegt jedoch in der Verantwortung der Schule, dass ihr diese vorliegen.
- Eventuelle AO-SF-Anträge werden bis spätestens 02.10.2025 im AO-SF-Büro eingereicht.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift
Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift
Erziehungsberechtigte(r)

Unterschrift
Lehrkraft

Unterschrift
Schulleitung