|  |  |
| --- | --- |
| Schule:  |       |
| Name SuS: |       |
| Datum:  |  |

**Datenabfrage zum Übergang in die Sekundarstufe I**

**(bitte am Computer ausfüllen)**

1. **Angaben zum Kind**

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname |       |
| Vorname |       |
| Geschlecht | [ ]  weiblich | [ ]  männlich |
| Geburtsdatum |       |
| Anschrift |             |
| **vorrangig** festgestellter FSP gemäß AO-SF-Bescheid |  |
| weitere festgestellt/e Förderschwerpunkt/e (FSP) gemäß AO-SF-Bescheid | [ ]  LE (Lernen)[ ]  ESE (Emotionale u. soz. Entwicklung)[ ]  SQ (Sprache)[ ]  HK (Hören u. Kommunikation) | [ ]  SE (Sehen) u. blind[ ]  GG (Geistige Entwicklung)[ ]  KME (Körperliche u. motorische  Entwicklung) |
| diagnostizierter Autismus | [ ]  ja | [ ]  nein |
| Bildungsgang | [ ]  zielgleich | [ ]  zieldifferent |
| falls ***zielgleich***:voraussichtliche Empfehlung für den Bildungsgang Sek I | [ ]  Hauptschule[ ]  Hauptschule und Realschule (eingeschränkt) [ ]  Realschule[ ]  Realschule und Gymnasium (eingeschränkt) [ ]  Gymnasiumsowie Gesamtschule und Sekundarschule |

**1 a. Änderung des Förderschwerpunktes (FSP) notwendig?**

|  |
| --- |
| Als neuer FSP wird vorgeschlagen: |
| Vorrangiger FSP: |  |
| Weiterer FSP: |  |
| Weiterer FSP: |  |

Hinweis: Bitte einen formlosen Entwicklungsbericht dem Antrag beilegen!

1. **Angaben zu den Ansprechpartnern**

|  |  |
| --- | --- |
| Erziehungsberechtigte (Name, Anschrift, Telefon, E-Mail) |      ,      ,     ,       |
| Klassenlehrer/in (Name) |       |
| Sonderpädagogische Lehrkraft (Name) |       |

1. **Schullaufbahn**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schul-besuchsjahr | Schuljahr | Klasse | Schule |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |
| 5 |       |       |       |
|  |       |       |       |

1. **Erforderliche zusätzliche Ausstattung für die Schülerin/den Schüler**

|  |
| --- |
| [ ]  nicht erforderlich |
| [ ]  erforderlich, und zwar (z. B. visuelles Leitsystem):       |

1. **Besondere Hinweise bei Bedarf (z. B. medizinische Diagnosen)**

|  |
| --- |
|       |

1. **Ergebnisse des Beratungsgesprächs mit den Erziehungsberechtigten**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum des Elterngesprächs |       |       |
| Von den Eltern gewünschte Schulformen | [ ]  Gesamtschule[ ]  Sekundarschule[ ]  Hauptschule | [ ]  Realschule [ ]  Gymnasium [ ]  Förderschule[ ]  Keine Angabe |
| Von den Eltern gewünschte/n Schule/n mit GL oder Förderschule | 1.      2.       Hinweis: Es besteht **kein** Rechtsanspruch auf die gewünschte Schule. |
| Geschwisterkind an der von den Eltern gewünschten Schule mit GL | [ ]  nein | [ ]  ja, in Klasse       |

Die Erziehungsberechtigten wurden über die Übermittlung der notwendigen Daten an das Schulamt für die Stadt Bielefeld und an die aufnehmende Schule informiert.

Folgende Unterlagen wurden den Erziehungsberechtigten ausgehändigt:

* Eine Kopie dieses Datenblattes inkl. der Anlagen
* Broschüre „Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf - Schulische Angebote für Kinder und Jugendliche“

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unterschrift Klassenlehrer/in |  | Unterschrift Sonderpädagoge/-in |  | Unterschrift Erziehungsberechtigte/r |

**Anlagen:**

Aktueller Förderplan

Zeugnis Klasse 3 (2. Halbjahr)

Entwicklungsbericht (**nur** bei Änderung des FSP)