|  |  |
| --- | --- |
| 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)  Gymnasium  sowie 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)