Absender (beide Elternteile, andere Sorgeberechtigte) Datum Datum eingeben

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |   |  |   |
| Straße |   |  |   |
| PLZ Ort |   |  |   |
| Tel./E-Mail |   |  |   |

An (die tatsächlich besuchte Schule, bzw. an die Schule, bei der angemeldet wurde)

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |

Antrag auf Eröffnung des Verfahrens zur Entscheidung über den Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung nach der AO-SF für

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |   |
| Name, Vorname des Kindes |  | Geburtstag und -ort |

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage/n ich/wir die Eröffnung des o.g. Verfahrens für mein/unser o.g. Kind.

Die "Information für Eltern und Erziehungsberechtigte zum sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf" habe(n) ich/wir erhalten.

Wenn ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt wird,

[ ]  wünsche(n) ich/wir eine Beschulung

 [ ]  im Gemeinsamen Lernen an der allgemeinen Schule,

 [ ]  an einer Förderschule des entsprechenden Förderschwerpunkts,

[ ]  können wir derzeit keine Aussage zur gewünschten Schulform treffen.

Mit freundlichen Grüßen

(Antrag Eltern an Schule, Stand: 01.02.2023)