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)