

Stempel der Schule

# Schülerunterlagen zum Feststellungsverfahren

hier: Schuljahr 200 /

Name und Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Anschrift: Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Vorschulische Förderung: (Einrichtung, Ansprechpartner)

\_\_\_\_\_

Zurückstellung: Ja  Nein

Bisheriger Verlauf des Schulbesuchs:

Schulbesuchsjahr	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
Schuljahr													
Jahrgangsstufe													

## Inhaltsangabe

Schriftstückbezeichnung	Datum Schriftstückes	des
Antrag auf Einleitung eines Verfahrens zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs	_____	
Beauftragung durch das staatliche Schulamt	_____	
Sonderpädagogische Stellungnahme	_____	
Protokoll der Grundfeststellung (Stufe I)	_____	
Festlegungen zur Förderdiagnostischen Lernbeobachtung (Stufe II)	_____	
Individueller Förderplan bei Förderdiagnostischer Lernbeobachtung	_____	
Bildungsempfehlung des Förderausschusses:	_____	
Bescheid des staatlichen Schulamtes	_____	

## Weitere Berichte, Gutachten und Stellungnahmen

Bericht der vorschulischen Einrichtung oder der Schule über den allgemeinen Entwicklungsstand

\_\_\_\_\_ Datum

Verfasserin/Verfasser

Bericht der vorschulischen Einrichtung oder Schule über bisher durchgeführte Fördermaßnahmen

\_\_\_\_\_ Datum

Verfasserin/Verfasser

Bericht über den schulischen Leistungsstand

\_\_\_\_\_ Datum

Verfasserin/Verfasser

Zeugniskopien der Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

Verfasserin/Verfasser

Zeugniskopien der Jahrgangsstufe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

Verfasserin/Verfasser

Bereits vorliegende sonderpädagogische Gutachten und Stellungnahmen

\_\_\_\_\_ Datum

Verfasserin/Verfasser

Schulärztliches Gutachten

\_\_\_\_\_ Datum

Verfasserin/Verfasser

Sonstige Stellungnahmen  
(Schulpsychologe, Jugendamt u.a.)

\_\_\_\_\_ Datum

Verfasserin/Verfasser

Antragsteller/in:

Ort, Datum

An das  
Staatliche Schulamt

## Antrag auf Einleitung eines Verfahrens zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs

Sehr geehrte Schulrätin, sehr geehrter Schulrat,

hiermit stelle(n) ich/wir den Antrag auf Einleitung eines Verfahrens zur Feststellung des  
sonderpädagogischen Förderbedarfs.

Daten:

Name, Vorname		geboren am	in
Wohnanschrift		Telefon	
Eltern	Name	Vorname	
	Name	Vorname	
Bisher besuchte Schule/vorschulische Einrichtung		Klasse/Gruppe	

Begründung des Antrages:

---

---

---

### Einverständniserklärung

Hiermit geben wir unser Einverständnis, dass unser o.g. Kind im Schuljahr 201 / am Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs teilnimmt. Wir sind damit einverstanden, dass die/der Vorsitzende des Förderausschusses die dafür erforderlichen persönlichen Daten erhebt, verarbeitet und, wenn erforderlich, an die am Feststellungsverfahren beteiligten Stellen weiterleitet. Zur Erarbeitung einer sonderpädagogischen Stellungnahme geben wir unser Einverständnis.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern  
(wenn nicht selbst Antragsteller)

## Beauftragung durch das zuständige staatliche Schulamt

(Stempel des Amtes)

An die  
Sonderpädagogische  
Förder- und Beratungsstelle:

---

Hiermit beauftrage ich Sie mit der Durchführung des Verfahrens zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs gemäß Abschnitt 3 der SopV für die Schülerin/ den Schüler:

---

Name	Vorname	Geburtsdatum	Einrichtung
------	---------	--------------	-------------

---

Datum/Unterschrift der zuständigen Schulrätin/Schulrat

## Sonderpädagogische Stellungnahme

für:

---

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Erstellt durch:

---

Name	Vorname	Funktion	Einrichtung
------	---------	----------	-------------

Zeitraum der Beobachtung\*:

Unterschrift

Datum

\*entfällt ggf. im Rahmen der Grundfeststellung

## Protokoll der Grundfeststellung (Stufe I)

Vom: \_\_\_\_\_

für die Schülerin/für den Schüler

---

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Mitglieder des Förderausschusses:  
(Bitte leserlich oder in Druckbuchstaben angeben.)

---

Name	Vorname	Funktion	Einrichtung
------	---------	----------	-------------

Wesentlicher Inhalt der Förderausschusssitzung:

- Es wird kein sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt.
- Die Grundfeststellung (Stufe I) endet mit einer Bildungsempfehlung gemäß der Anlage 7). \*
- Eine Förderdiagnostische Lernbeobachtung(Stufe II) gemäß Anlage 6 ist erforderlich. \*

---

Unterschrift der Vorsitzenden/des Vorsitzenden des Förderausschusses  
\* Zutreffendes ankreuzen

## Festlegungen zur förderdiagnostischen Lernbeobachtung (Stufe II)

Die förderdiagnostische Lernbeobachtung findet an folgender Schule statt:

---

Voraussichtlicher Zeitraum:

Verantwortliche Lehrkräfte

Klassenlehrkraft:

Lehrkraft der sonderpädagogischen  
Förder- und Beratungsstelle:

Besondere Maßnahmen im Rahmen der förderdiagnostischen Lernbeobachtung:

---

---

---

---

Bemerkungen:

---

Unterschrift der Vorsitzenden/des Vorsitzenden des Förderausschusses

# Bildungsempfehlung

für

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Die abschließende Beratung des Förderausschusses fand am ..... statt.

Bei der o.g. Schülerin/dem o.g. Schüler wurde sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt.

Ja  Nein

Lernort: \_\_\_\_\_

Rahmenlehrplan: \_\_\_\_\_

Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Nachteilsausgleich (siehe Anlage) Ja  Nein  s. Rückseite/Anlage

Zusätzliche räumliche und Ja  Nein  s. Rückseite/Anlage

sächliche Voraussetzungen:\* Ja  Nein  s. Rückseite/Anlage

Zusätzliches pädagogisches Personal:\* Ja  Nein  s. Rückseite/Anlage

Sonstiges schulisches Personal:\* Ja  Nein  s. Rückseite/Anlage

Personal anderer Träger:\* Ja  Nein  s. Rückseite/Anlage

Empfehlungen für außerunterrichtliche Betreuung und ggf. außerschulische Förderung:\* Ja  Nein  s. Rückseite/Anlage

Schülerbeförderung:\* Ja  Nein  s. Rückseite/Anlage

Wohnheim:\* Ja  Nein  s. Rückseite/Anlage

Elternwunsch:  entsprechend  abweichend (Begründung umseitig)

Folgende weitere Maßnahmen zur sonderpädagogischen Förderung werden empfohlen:\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Vorsitzenden des Förderausschusses

\_\_\_\_\_  
Eltern

\* ggf. nähere Beschreibung oder Begründungen auf der Rückseite ausführen oder als weitere gesonderte formlose Anlage beifügen

## **Bericht der vorschulischen Einrichtung oder der Schule über den allgemeinen Entwicklungsstand des Kindes oder der Schülerin oder des Schülers**

---

Name

Vorname

Geburtsdatum

(Hinweise: z. B. Umweltorientierung, räumliche und zeitliche Orientierung, Denken, Sprache, sprachliche Auffälligkeiten, Arbeitsweise, Aufmerksamkeitshaltung, Belastbarkeit, Motivation, Fein- und Grobmotorik, motorische Auffälligkeiten, Sinnesbeeinträchtigung, Sozialverhalten, Lern- und Lebensumfeld, familiäre und schulische Lernbedingungen ...)

---

Datum, Unterschrift

## **Bericht über bisher durchgeführte Fördermaßnahmen der vorschulischen Einrichtung oder Schule**

---

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

(Art, Inhalt, Umfang, Dauer und Ergebnisse der bisherigen Fördermaßnahmen [unter Umständen Anlagen beifügen])

---

Datum, Unterschrift

## Bericht über den schulischen Leistungsstand

---

Name

Vorname

Geburtsdatum

(Hinweise zu besonderen Leistungsmerkmalen: Stärken und Schwächen zur Leistungsentwicklung u.ä.)

**Wichtig:** Bitte die letzten zwei Zeugniskopien beifügen (Jahreszeugnisse)!

---

Datum, Unterschrift

**Vertraulich!**

## **Schulärztliches Gutachten**

---

Name

Vorname

Geburtsdatum

**1. Beschreibung von Sinnes- und/oder Körperbehinderungen:**

**2. Feststellung, ob die Schul- und/oder Verhaltensschwierigkeiten auf Sinnesbehinderungen oder Körperbehinderungen zurückzuführen sind:**

**3. Aussagen über den körperlichen Entwicklungsstand:**

**4. Hinweis auf gesundheitliche Besonderheiten, die beim Unterricht in der Schule zu beachten sind:**

**Vertraulich!**

---

Name Vorname Geburtsdatum

**5. Familiengeschichte**

**6. Eigenvorgeschichte**

---

Schwangerschaft und Geburtsverlauf

---

Beginn des Laufens

---

Beginn des Sprechens

---

Sauberkeitsgewöhnung

---

Krankheiten (einschl. Unfälle und Operationen), langdauernde Krankenhaus- und Heimaufenthalte

**7. Befunde**

---

a) Lebensalter Größe Gewicht

körperlicher Entwicklungsstand\* altersentsprechend-verfrüht-verspätet

Kräftezustand\* durchschnittlich-überdurchschnittlich-unterdurchschnittlich

wesentliche konstitutionelle Abweichungen

b) Die körperliche Leistungsfähigkeit beeinträchtigende Besonderheiten\*

Herz- und Kreislaufsystem

Atmungssystem (einschl. Nase und Rachenring)

Verdauungssystem (einschl. Kiefer)

Skelett- und Muskelsystem

Nervensystem (einschl. Sinnesorgane)

\* Nichtzutreffendes ist zu streichen!

---

Datum

---

Unterschrift Kinder- und Jugendgesundheitsdienst

(Stempel  
Gesundheitsamtes) des