Schule

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |  |  |  |
| Schulnummer:       |  |       |       |

 Ort Datum

|  |
| --- |
| An das |
| Schulamt für den Kreis Unna**F****1.0****2011** |
| Postfach 2112 |
| 59411 Unna |

**F2.4**

**Verfahren zur Entscheidung über den Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung und den Förderschwerpunkt gemäß AO-SF**

**Anschreiben an die Schulaufsicht**

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage übersende ich Ihnen die Unterlagen des Feststellungsverfahrens für u.g. Schüler/in mit der Bitte um Entscheidung.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | geb. am: |  |
|  | Name, Vorname |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf liegt vor: | [ ]  ja |
| Förderschwerpunkt: |  |
|  |  |
|  | [ ]  nein |

Von den Eltern gewünschter Förderort:

[ ]  allgemeine Schule [ ]  Förderschule

|  |  |
| --- | --- |
| Gewünschte Schule: |  |

[ ]  Gespräch mit Schulaufsicht ist erforderlich/gewünscht.

Weitere Hinweise:

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Gutachter/Gutachterinnen |