|  |
| --- |
| **Stellungnahme der Grundschule bei Einschulung (Teil 2)**  (Prüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot § 4 SBA-VO)  **Päd. Bericht § 4 SBA-VO** |

|  |
| --- |
| **Meldende Schule** |
| Schulleitung |
| Kontaktdaten |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schüler\*in / Kind** | | | |
| Name | Vorname(n) | | männl. /  weibl. /  div. |
| Geburtsdatum | | | |
| Muttersprache | | Verkehrssprache | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sorgeberechtigte** | | |
| Name (Sorgeberechtigte\*r 1) | | Vorname |
| Telefon | Mobil | E-Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |
| **Bemerkungen** (Pflegefamilie/Vormundschaft/alleiniges Sorgerecht/Aufenthaltsbestimmungsrecht) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name (Sorgeberechtigte\*r 2) | | Vorname |
| Telefon | Mobil | E-Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |
| **Bemerkungen** (Pflegefamilie/Vormundschaft/alleiniges Sorgerecht/Aufenthaltsbestimmungsrecht) | | |

|  |
| --- |
| **Stellungnahme der Grundschule** |
| Nach unserer Einschätzung ist nicht zu erwarten, dass das Kind ohne sonderpädagogische Unterstützung den Zielen der allgemeinen Schule folgen kann. (Bitte hier eindeutige Indikatoren benennen, die in der Kooperation Kita – GS zu beobachten waren)  *Stand der Vorläuferfähigkeiten, Aufgabenverständnis, Auffälligkeiten im Sozialverhalten z.B. ist zurückgezogen oder agiert extrem impulsiv, Selbstregulation, Frustrationstoleranz, altersgemäße Sprachentwicklung* |
|  |

|  |
| --- |
| **Einschätzung des sonderpädagogischen Bildungsanspruchs** |
| Es liegt nach unserer Einschätzung ein sonderpädagogischer Bildungsanspruch im folgenden Förderschwerpunkt vor. (Bei Mehrfachnennung bitte kurze Bemerkung notieren)  Lernen  Hören  Geistige Entwicklung  Sehen  Sprache  Körperlich-motorische Entwicklung  Emotional und soziale Entwicklung |
| Bemerkung |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vorschulische Biographie** (bitte ausfüllen soweit bekannt) | | |
|  | *Kontaktdaten* | *Zeitraum* |
| *Kindergarten bzw. Schulkindergarten* |  |  |
| *Kooperation GS-Kita* |  |  |
| *Frühförderverbund* |  |  |
| *Medizinisch-körperliche Besonderheiten* |  |  |
| *Weitere Fördermaßnahmen (z.B. Logo/Ergo)* |  |  |

|  |
| --- |
| **Antragsstellung** |
| Der **Antrag** wurde von den **Erziehungsberechtigten** gestellt. |
| Der Antrag wurde ohne Zustimmung der Eltern gestellt (**Antrag der Schule**). Die Schulleitung hat mit den Eltern über die Absicht zur Überprüfung gesprochen:       (Datum des Gesprächs). Sie sind über das weitere Vorgehen informiert. |

|  |
| --- |
| **Anlagen** |
| Folgende Unterlagen sind der Stellungnahme beigefügt:  Antrag der Erziehungsberechtigten  Schriftlicher Kooperationsbericht Schule Kindergarten (falls vorhanden)  Rastatter Reflexionsbogen  Sonstiges: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Schulleitung der allg. Schule |

Bitte beachten: Diese **Stellungnahme** mit „**Antrag der Erziehungsberechtigten bei Einschulung**“ (Teil 1) digital einreichen (SPFA Tool, Bedienungsanleitung Homepage SSA RA). Wenn der Antrag ohne Zustimmung der Eltern gestellt wurde, dann reicht das Formular „**Stellungnahme der GS**“.