|  |
| --- |
| **Übergang Schulkindergarten – Schule**  Vereinfachtes Verfahren zur Feststellung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot |

|  |
| --- |
| **Beauftragtes Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum (SBBZ)** |
| Name des SBBZ, Adresse, Telefon, Mail |
| Name, Vorname der Lehrkraft für Sonderpädagogik |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schüler\*in / Kind** | | |
| Name | Vorname(n) | männl. /  weibl. /  div. |
| Geburtsdatum | | Staatsangehörigkeit |
| derzeit besuchte Einrichtung | | ggf. Klasse |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sorgeberechtigte** | | |
| Name (Mutter) | | Vorname |
| Telefon | Mobil | E-Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name (Vater) | | Vorname |
| Telefon | Mobil | E-Mail |
| Straße | PLZ Wohnort | |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen** Pflegefamilie/Vormundschaft |

|  |
| --- |
| Besuchter Schulkindergarten:  Stellungnahme erstellt am: |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Arbeitsschritte / Dokumente** | |
| **1.1 Arbeitsschritte / selbst angewendete diagn. Verfahren / Gespräche / Hospitationen / Beteiligte...** | |
| *Wann?* | *Was?* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2 Quellen zur Bewertungsgrundlage z.B. Arztberichte / medizinische Gutachten** | |
| *Wann?* | *Was?* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2. Ergebnisse zu Körperfunktionen / Körperstrukturen** / **Aktivität und Teilhabe** / **Kontextfaktoren** |

|  |
| --- |
| *Die Inhalte zu diesem Bereich können aus dem Bericht des Schulkindergartens übernommen werden.* |
|  |

|  |
| --- |
| **3. Zusammenfassung und individuelle Bildungsplanung** |
| *Zusammenfassende Bewertung inkl. Empfehlung zur Feststellung eines sonderpädagogischen Bildungsanspruchs* |
|  |
| *Gelingensbedingungen innerhalb und außerhalb der Schule* |
|  |
| *Individuelle Förderansätze* |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Wunsch der Sorgeberechtigten (elterlicher Erziehungsplan)** |
| Das Gespräch mit den Sorgeberechtigten fand am  statt. |
| Die Sorgeberechtigten sind mit der Schlussfolgerung des Gutachters / der Gutachterin einverstanden.  Elterlicher Erziehungsplan:    Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden, dass die gutachterliche Stellungnahme an das Sozialamt weitergeleitet wird. |
| Die Sorgeberechtigten sind mit den Schlussfolgerungen **nicht** einverstanden.  Elterlicher Erziehungsplan zum jetzigen Zeitpunkt: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Bei Prüfung bezüglich „Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot, Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung”**  (ggf. einzulösen an einer privaten Schule – SBBZ mit Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung) | | |
| Der zuständige Kostenträger | | |
| Ansprechpartner\*in der Jugendbehörde | Telefon | E-Mail |
| ist einbezogen und es besteht bei Elternwunsch SBBZ, zum „Besuch der privaten Schule – SBBZ mit Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung”,...  **Einvernehmen** mit dem Jugendamt  **KEIN Einvernehmen** mit dem Jugendamt | | |
| Die Sorgeberechtigten sind damit einverstanden, dass die Zusammenfassung dieses Berichtes an die zuständige Sachbearbeiterin weitergegeben wird. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Verantwortung für die gutachterliche Stellungnahme** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Schule der Gutachterin / des Gutachters |  | Ort, Datum |  | Unterschrift der Gutachterin / des Gutachters |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Ort, Datum |  | Unterschrift der Schulleitung  des begutachtenden SBBZ |

Bitte senden Sie die gutachterliche Stellungnahme digital (von der Poststellenadresse des SBBZ) an die E-Mailadresse [spfa@ssa-ra.kv.bwl.de](mailto:spfa@ssa-ra.kv.bwl.de).

**Schriftliche Einverständniserklärung zum vereinfachten Verfahren (Übergang Schulkindergarten in die Schule)**

Wir sind einverstanden, dass für unser Kind gemäß §7 (3) SBA-VO ein vereinfachtes Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Bildungsanspruches durchgeführt wird.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Erziehungsberechtigten |