**Datenblatt zur Aussetzung des sonderpädagogischen Bildungsanspruchs (z. B. Rückschulung an die allg. Schule)**

Der Schüler/ die Schülerin besucht derzeit ein SBBZ oder ein inklusives Lernangebot und soll probeweise in einem anderen Förderschwerpunkt beschult werden oder die allgemeine Schule besuchen.

* Der gültige sonderpädagogische Bildungsanspruch soll vorübergehend ausgesetzt werden, um den Besuch eines SBBZ mit anderem Förderschwerpunkt und den Besuch der allgemeinen Schule zu ermöglichen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angaben zur Person des Kindes** | | |
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Mädchen  Junge  Divers |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktuelle Adresse des/der Erziehungsberechtigten** | | | | |
| Name, Vorname | Strasse/Nr. | Postleitzahl/Ort | Tel. | Mailadresse |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Erziehungsberechtigte sind/ist:  Beide Mutter Vater | | | | |

Beginn der Probezeit Verlängerung der Probezeit

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben über die Schulen** | |
| Abgebende Schule | Aufnehmende Schule |
| Klasse: | Klasse: |
| Beginn der Probezeit: | Ende der Probezeit: |

**Dieses Formular bitte digital an das Funktionspostfach schicken:**

**spfa@ssa-ra.kv.bwl.de**

Das SSA erstellt einen Bescheid zur Aussetzung des sonderpädagogischen Bildungsanspruchs und versendet diesen an die Schulen.