

An die
Bildungsdirektion für Steiermark
bildungsdirektion@bildung-stmk.gv.at

Name und (6-stellige) Kennzahl der Schule

--

Antrag auf Feststellung eines sonderpädagogischen Förderbedarfs

Antragsteller/in (Erziehungsberechtigte/r):

Name:		Eingangsstempel der Bildungsdirektion
Adresse:		
Telefon:		
E-Mail:		
Schule:		

Schüler/in:

Nachname:		Vorname:	
Geschlecht:		Geb. am:	
Erstsprache:		Herkunftsland:	
in Österr. seit:		Dolmetscher erforderlich:	Schüler <input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/>

Aktuelle vorhandene Befunde/ Berichte (medizinisch, psychologisch): bitte beilegen!

Datum:	Ausstellende Organisation/Person:	Datum:	Ausstellende Organisation/Person:

Frühförderung / Außerschulische Fördermaßnahmen / Therapien und vorliegende Befunde

Art:	Ansprechperson/Organisation:

(kann auch von der Schule ausgefüllt werden)

Verpflichtendes Beratungsgespräch gemäß § 8a Abs. 2 SchPflG mit einer Mitarbeiterin / einem Mitarbeiter des Fachbereiches Diversitätsmanagements hat stattgefunden:

Datum/Ort:	Name der Mitarbeiterin / des Mitarbeiters:

Ein Beratungsgespräch mit einer Schulpsychologin / einem Schulpsychologen, einer Schulärztin / einem Schularzt hat stattgefunden:

Datum:	Ausstellende Organisation/Person:	Datum:	Ausstellende Organisation/Person:

Zu diesem Verfahren wurden folgende weitere Beratungsgespräche durchgeführt: (KL-E Gespräche)

Datum/Ort:	Anwesende:

Angaben zur Schülerin/ zum Schüler

Frühförderung erhalten:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kindergartenbesuch:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name des Kindergartens		
Anzahl Besuchsjahre:		
Integrationsgruppe:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Betreuung durch IZB-Team im KG:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Beginn der Schulpflicht:		

Schuljahr	Klasse/ SSt.	Schule	Beurteilung			a.o.	
			Deutsch	Mathematik	SU/E	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
						<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
derzeitige Leistung		Voraussichtliche Noten					

Pädagogischer Bericht Lehrpersonen (verbindlich beilegen):

Datum:	Name:	Schule:

Anmerkung: Falls ein muttersprachlicher Zusatzunterricht besucht wird, auch Bericht dieser Lehrperson

Erklärungen:

Die Informationen zum sonderpädagogischen Förderbedarf für Erziehungsberechtigte (Beiblatt) werden zur Kenntnis genommen.

Die Erziehungsberechtigten nehmen zur Kenntnis, dass bei einer Einstufung in den Lehrplan einer Sonderschule, dies auf Schulnachrichten und Jahreszeugnissen vermerkt wird.

Die Erziehungsberechtigten geben ihr Einverständnis zur Durchführung einer schulpsychologischen Untersuchung.

- Ja
 Nein

Die Erziehungsberechtigten geben ihr Einverständnis zur Durchführung einer schulärztlichen Untersuchung.

- Ja
 Nein

Anmerkung:

.....
Ort:

.....
Datum:

.....
Unterschrift Antragsteller/in:

.....
Unterschrift Schulleiter/in:

Nähere Informationen zum Datenschutz in der Bildungsdirektion für Steiermark finden Sie unter
www.bildung-stmk.gv.at/Seiten/datenschutzerklaerung.aspx