|  |
| --- |
| **− Übergang Schulkindergarten - Schule −** Vereinfachtes Verfahren zur Feststellungdes Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot |

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

|  |
| --- |
| **Kind** |
| Name      | Vorname(n) [ ]  männl. [ ]  weibl. [ ]  div.      |
| Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit |
| derzeit besuchte Einrichtung | ggf. Klasse  |

|  |
| --- |
| **Sorgeberechtigte** |
| Name (Mutter) | Vorname |
| Telefon Festnetz | Handy | Mail |
| Straße | PLZ Wohnort |
|  |
| Name (Vater) | Vorname |
| Telefon Festnetz | Handy | Mail |
| Straße | PLZ Wohnort |
|  |
| **Bemerkungen** Pflegefamilie/Vormundschaft |

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

|  |
| --- |
| **1. Arbeitsschritte / Dokumente** |
| **1.1 Arbeitsschritte / selbst angewendete Diagnostische 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 Bildungsplanung im Hinblick auf die Erfüllung des Anspruchs an der Schule** |
| 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 dem vereinfachten Verfahren einverstanden.[ ]  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       | 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 Schulleitungdes begutachtenden SBBZ |

 |

Bitte senden Sie das Formular digital **(von der Poststellenadresse des SBBZ)** an die Mailadresse spfa@ssa-ra.kv.bwl.de

**Schriftliche Einverständniserklärung zum vereinfachtes 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 |

 |

Diese Seite bitte gesondert scannen und einreichen!

|  |
| --- |
| **Informelles Beilageblatt**Diese Seite dient dem Austausch informeller Angaben und ist nicht Teil der gutachterlichen Stellungnahme.Führen Sie hier bitte Informationen und Überlegungen bzgl. Lernort und Zusammenarbeit mit den Eltern auf. |
|  |