

Abläufe und Zuständigkeiten der Sonderpädagogik

Diese sind unter dem unten stehenden Link zu finden. Achtung! Unterschiede zwischen Schulkindergarten, Schule und Wechsel in die berufliche Bildung.

<https://mak.schulamt-bw.de/,Lde/Startseite/Unterstuetzung-Beratung/Beantragung+und+Ablauf>

Anträge und Gutachtenvorlagen des Staatlichen Schulamtes

Sonderpädagogische Dienst-Stunden allgemein

oder Individualhilfe (bei **Sinnesbehinderung** (Sehen, Hören, Körperliche Entwicklung und Sprache) (**zielgleich**))

*Das Kind ist Schüler*in der Regelschule und wird vom SBBZ mit Sonderpädagogischen Dienst-Stunden betreut.*

Diese Form der Kooperation ist ein Unterstützungsangebot und als eine erste Anschubhilfe (Nachteilsausgleich) für den Schüler/ die Schülerin zu verstehen, damit er/sie in der Regelschule dauerhaft und ohne weitere Hilfen beschult werden kann.

Antrag SD von der Schule an das zuständige SBBZ / Anträge und Weiterbewilligungen zur Individualhilfe bis zu 15.6. immer zum neuen Schuljahr
(nur für Kinder mit Sinnesbehinderungen (Sehen, Hören, Körperliche Entwicklung und Sprache) bei zielgleicher Beschulung)

Antrag Sonderpädagogischer Dienst



Baden-Württemberg
Staatliches Schulamt
Markdorf

Antrag sonderpädagogischen Dienst

Ich/Wir stimme/n eine Beratung durch die Förderung/den
 Sonderpädagogischen Dienst für mein/unsere Kind zu.

Die Beratung umfasst:

- ☐ Gespräche mit den Lehrkräften/Erzieher/innen Ihres Kindes
- ☐ Besuch des Unterrichts/Beobachtung Spiel/Vorschule
- ☐ Diagnostik zu Entwicklungsstand, Leistungsvermögen und Intelligenz
- ☐ Förderplanung mit den Kolleg/innen des Kindergartens/der allgemeinen Schule.

Alle Ergebnisse unterliegen der Schweigepflicht und werden nicht weiter gegeben.
 Die Ergebnisse und Informationen erhalten Sie in einem persönlichen Gespräch.

Mein/Unser Kind braucht Unterstützung besonders im Bereich (bitte den
 wichtigsten Bedarf mit einem Kreuz markieren):

☐ Lernen ☐ Sprache ☐ Motorik	☐ Sozial-emotionale Entwicklung ☐ Geistige Entwicklung ☐ _____
--	--

Name des Kindes: _____ Geb. Datum: _____

Sorgeberechtigte: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Kiga/Schule/Platz: _____

Wir sind damit einverstanden, dass folgendes SBBZ _____
 die Beratung übernimmt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Sorgeberechtigte _____

Antrag Individualhilfe

Antrag auf Hilfestellung/ Kopie: Dein Name: <u>anrida 9882</u> _____ _____	Antrag stellende Schule (Stempel)
---	---

Anträge für das kommende Schuljahr bitte bis spätestens 15.06. einreichen

Der Antrag betrifft sich auf folgende Schüler:in:

Name, Vorname	geboren am	Schuljahr / Klasse
		im Schuljahr: /

Anschnitt mit Telefon: _____

☐ Einverständnis der Eltern liegt vor ☐ Einverständnis der Eltern liegt noch vor

1. Förderverweise:

☐ Hören ☐ Sprechen ☐ Sehen ☐ Muzik

2. Art der Hilfestellungsbedürfnisse (mehrere können zueinander werden)

☐ Beratung von Lehrkräften ☐ Beratung von Eltern

☐ Einzelgespräche Diagnose und Förderplanung

☐ Unterstützung beim Aufbau von Hilfestellungs- bzw. bei der Entwicklung von Förderkonzepten

☐ Sonderpädagogische Förderung im Rahmen des Unterrichts

☐ Sonderpädagogische Förderung in einer Gruppe

3. Kooperationspartner Förderbedarf (ausgesprochen mit auszufüllen von der SSG)

☐ Zuständiger SSG für ein Hilfestellungs:

☐ Förderbedarf festgestellt	☐ nicht festgestellt	Umfang
☐ Bewegungs/ Förderung durch den SSG möglich	☐ Bewegungs/ Förderung nicht möglich	

Einsatzdauer ca. von: _____ bis: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

(zuständige Fachkraft im SSG)

Antrag auf Überprüfung eines sonderpädagogischen Bildungsbedarfes über die Regelschule (bei Einschulung über die Kooperationslehrkräfte). Bei Aufnahme in die Schule oder Wechsel vom Kindergarten in die Schule. Nach umfassender Beratung durch den Sonderpädagogischen Dienst und Beauftragung durch das Schulamt.

Der Antrag geht über das SBBZ und dann von der allgemeinen Schule an das Schulamt

(Download unter www.schulamt-markdorf.de → Unterstützung/Beratung → Inklusion und Sonderpädagogik → Beantragung und Ablauf)

Antrag auf Überprüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot ☐ Antrag der Erziehungsberechtigten unter Mitwirkung der Schule oder ☐ Antrag der Erziehungsberechtigten ☐ Antrag der allgemeinen Schule 1. Angaben zur Person des Kindes oder der/des Jugendlichen Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: ☐ weibl. ☐ männl. ☐ div. Allgemeine Schule/Kindertagesstätte: _____ Klasse: _____ 1.1. Angaben zu den Erziehungsberechtigten <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Name, Vorname</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Name, Vorname</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"> ☐ Ich bin alleine erziehungsberechtigt Anschrift/Telefon/E-Mail: _____ </td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"> Anschrift/Telefon/E-Mail: _____ </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">Sonstige Personensorgeberechtigte (z.B. Pflegeeltern)</td> </tr> </table> Ich/Wir beantrage/n, dass bei meinem/unserem Kind geklärt wird, ob ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot vorliegt. Dazu beauftragt das Staatliche Schulamt Markdorf nach Prüfung der erforderlichen Vorabschritte eine/n Gutachterin/n mit der Erstellung eines sonderpädagogischen Gutachtens zur Klärung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot. Ich/Wir wirke/n mit bei der Klärung des Anspruchs, indem wir vorhandene Berichte und Informationen vorlegen und stimmen der notwendigen Überprüfung zu. Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r/Sorgeberechtigte/r Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r/Sorgeberechtigte/r Datum, Unterschrift Schulleitung der allgemeinen Schule ☐ Dem Antrag ist der pädagogische Bericht und das aktuelle Zeugnis oder der Reflexionsbogen aus der Kooperation GS-Kita beigelegt. ☐ Weitere Anlage/n: _____ 1/3 Stand: 16.06.2025	Name, Vorname	Name, Vorname	☐ Ich bin alleine erziehungsberechtigt Anschrift/Telefon/E-Mail: _____	Anschrift/Telefon/E-Mail: _____	Sonstige Personensorgeberechtigte (z.B. Pflegeeltern)		Antrag auf Überprüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot Erziehungsberechtigte/r: Name des Kindes/Jugendlichen: Einwilligung in die Datenverarbeitung/Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass das Staatliche Schulamt Markdorf und die von dieser beauftragten Lehrkraft für Sonderpädagogische Daten, Informationen, Befunde und Gutachten über mein/unser Kind zum Zweck der Prüfung und Feststellung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot und des geeigneten Lernortes bei folgenden Stellen anfordern, besprechen und austauschen und in der zentralen Datenbank speichern darf. Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind verpflichtet, die Informationen vertraulich zu behandeln. Bitte kreuzen Sie an, für welche Stellen Ihre Einwilligung gelten soll. - ☐ zuständiges Jugendamt: - ☐ behandelnder Arzt (s. u. ausdrückliche Einwilligung): - ☐ Kinderklinik, SPZ (s. u. ausdrückliche Einwilligung): - ☐ Kindergarten: - ☐ Grundschulförderklasse: - ☐ Diese Einwilligung/en kann/können widerrufen werden. Ferner kann eine einmal erteilte Einwilligung widerrufen werden. Mir/uns ist bekannt, dass sich mein/unser Kind auf Verlangen der Schulaufsichtsbehörde nach § 82 Abs. 2 Schulgesetz an der sonderpädagogischen Diagnostik (pädagogisch-psychologische Prüfung ggf. einschließlich Schulleistungsprüfung und Intelligenztest) zu beteiligen und vom Gesundheitsamt untersuchen zu lassen hat. Ort, Datum Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte/r / Sorgeberechtigte/r  Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter: https://rma.schulamt-bw.de/Startseite/Services/Datenschutz 2/3 Stand: 16.06.2025	Antrag auf Überprüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot Die untenstehenden Angaben werden von der zuständigen allgemeinen Schule ausgefüllt, bzw. eingeholt <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">An das SBBZ:</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Allgemeine Schule:</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Posteingang am:</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Zuständige Lehrkraft / GS-Kooperationslehrkraft:</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Datum, Unterschrift der Schulleiterin</td> </tr> </table> Tätigkeit des Sonderpädagogischen Dienstes Der Sonderpädagogische Dienst war umfassend tätig (Phase der Erkundung, kooperative Diagnostik, Beratung der Eltern und Lehrkräfte und Entwicklung gemeinsamer, individueller Bildungsangebote und Unterstützungssysteme). Name Sonderpädagogische Lehrkraft: _____ Sonderpädagogische Beratung seit: _____ SBBZ: _____ ☐ Die Erziehungsberechtigten wünschen die Erstellung des Sonderpädagogischen Gutachtens durch den bisherigen Sonderpädagogischen Dienst. Bei Feststellung eines sonderpädagogischen Bildungsanspruchs interessieren sich die Erziehungsberechtigten für die Beschulung ☐ in einem SBBZ/KoO ☐ in der Inklusion ☐ wünschen Beratung durch SSA Auszufüllen durch das SBBZ: Bitte um: ☐ Beauftragung eines Gutachtens ☐ Ablehnung der Überprüfung Begründung bei Ablehnung: _____ ☐ Derzeit ist kein sonderpädagogischer Bildungsanspruch erkennbar. ☐ Der Fall wurde zu spät gemeldet. Datum Name Schulleiter/-in des SBBZ Unterschrift Schulleitung SBBZ Bemerkungen: 3/3 Stand: 16.06.2025	An das SBBZ:	Allgemeine Schule:	Posteingang am:	Zuständige Lehrkraft / GS-Kooperationslehrkraft:		Datum, Unterschrift der Schulleiterin
Name, Vorname	Name, Vorname													
☐ Ich bin alleine erziehungsberechtigt Anschrift/Telefon/E-Mail: _____	Anschrift/Telefon/E-Mail: _____													
Sonstige Personensorgeberechtigte (z.B. Pflegeeltern)														
An das SBBZ:	Allgemeine Schule:													
Posteingang am:	Zuständige Lehrkraft / GS-Kooperationslehrkraft:													
	Datum, Unterschrift der Schulleiterin													

Gutachtenvorlage für die Erstellung eines sonderpädagogischen Gutachtens

Download der Vorlage unter

<https://mak.schulamt-bw.de/Lde/Startseite/Unterstuetzung-Beratung/Beantragung+und+Ablauf>

Deckblatt: Antrag

Gutachten nach ICF-CY-Struktur

Dokumentation des Elterngespräch

Antrag auf Feststellung/Weiterbewilligung/Änderung des SBA mit Lernortklärung	
 Baden-Württemberg Staatliches Schulamt Markdorf	☐ Feststellung (Anlage: Sonderpädagogisches Gutachten des SBBZ) ☐ Weiterbewilligung (Anlage: fachliche Stellungnahme des SBBZ) ☐ Änderung des SBA (Anlage: fachliche Stellungnahme des SBBZ) ☐ Wechsel des Förderschwerpunktes/Bildungsganges ☐ Wechsel Inklusion/Kooperative Organisationsform/SBBZ ☐ Schulwechsel ☐ Wechsel teilstationär/stationär ☐ Aufhebung
An das Staatliche Schulamt Markdorf Am Stadtgraben 25 88677 Markdorf	
Name/Anschrift SBBZ Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Gutachter/in Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Aktuelle Daten Schüler/in	Nachname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Nationalität Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. ☐ weibl. ☐ männl. ☐ div.
	zuständige Schule Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Schulbesuchsjahr Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	Sorgeberechtigte Sorgeberechtigte (Mutter, Vater, Vormund) ☐ ☐ Name, Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Adresse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Telefon Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	Gemeinsamer Wunsch (für die zukünftige Beschulung (Schule, Eltern, ggf. Auszubildende)) Lernort/Name der Schule Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Organisationsform ☐ SBBZ ☐ kooperative Organisationsform Schwerpunkt Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. künftige Klassenstufe/Bildungsgang Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Aufnahmezeitpunkt Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Befristungsvorschlag Ende Schuljahr Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Weitere Angaben Privatschule Betreuungsort ☐ extern/teilstationär ☐ vollstationär Kostenträger/Sachbearbeiter/in Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Kostenzusage bis Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	

Diese Antragstellung entspricht dem Wunsch aller Sorgeberechtigten. ☐

Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Schuleitung des SBBZ: _____

1 Stand: 09.09.2025

Name Schüler/in: _____

Baden-Württemberg Staatliches Schulamt Markdorf	
Sonderpädagogisches Gutachten	
Bei Antrag auf Feststellung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot	
Fördernde und hemmende Faktoren in folgenden Bereichen:	
Anlass	
Fragestellung für den Sonderpädagogischen Dienst und aktuelle Situation in Schule/Kindertagesstätte	
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Eindruck vom Kind	
z.B. freundlich, offen, zurückgezogen etc.	
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Körperfunktionen	
Diagnostik der Gesundheitsaspekte (Wahrnehmung, Hören, Sehen, chronische Erkrankungen, Sprechen, Motorik, Intelligenz etc.)	
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Kompetenzen und deren Auswirkung auf Aktivität und Teilhabe	
Lernen und Wissensanwendung (Deutsch, Mathematik etc.), Kommunikation, Interaktion, Mobilität, Selbstversorgung	
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Personenbezogene Faktoren und deren Auswirkungen auf Aktivität und Teilhabe	
Anamnestic Darstellung: Motivation, Selbstbild, Verhaltensmuster, Gewohnheiten, Bewältigungsstile, Umgang mit Behinderung, besondere Fähigkeiten, Begabungen und Interessen etc.	
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	

2 Stand: 09.09.2025

Name Schüler/in: _____

Baden-Württemberg Staatliches Schulamt Markdorf	
Anhang Elterngespräch	
zum sonderpädagogischen Gutachten bei Feststellung zur schulischen Stellungnahme bei Weiterbewilligung/Änderung	
Eine Entscheidung zum Sonderpädagogischen Bedarf und zum Lernort des Kindes/Jugendlichen trifft das Staatliche Schulamt Markdorf (SSA MAK). Der Lernort wird im Rahmen des qualifizierten Wahlrechts von den Sorgeberechtigten gewählt. Der Wunsch der Sorgeberechtigten ist handlungsleitend. Grundlage ist der Bedarf, der durch das Gutachten erfasst und vom SSA MAK festgestellt wird. Ein Bescheid wird i.d.R. erstellt, wenn im Vorfeld ein Einvernehmen aller hergestellt werden kann; bei den privaten SBBZ umfasst dies die Landratsämter.	
Name/ Vorname des Kindes/Jugendlichen Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Ort/Datum/Zeit des Gesprächs Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Teilnehmende Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Das Gutachten wurde mit den Sorgeberechtigten ausführlich besprochen. Fragen zum Gutachten konnten geklärt werden.	
Die Sorgeberechtigten haben sich zu den Inhalten des Gutachtens wie folgt geäußert: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Falls ein Anspruch durch das SSA MAK festgestellt wird, haben die Sorgeberechtigten Interesse an folgender Umsetzung:	
☐ im SBBZ ☐ in einer kooperativen Organisationsform ☐ inklusiv an einer allg. Schule	Beschulung Schulname und Ort
Mit obigen Inhalten und Angaben sind einverstanden:	
Datum	Unterschrift Gesprächsleitung
Unterschrift aller Sorgeberechtigten	
Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter: https://mak.schulamt-bw.de/Startseite/Service/Datenschutz 	

4 Stand: 15.07.2025

Übergang Schulkindergarten in ein SBBZ



Antrag zur Aufnahme in einen Schulkindergarten

- ☐ Feststellung (Anlage: Sonderpädagogische Stellungnahme des SBBZ)
☐ Weiterbewilligung (Anlage: fachliche Stellungnahme des SBBZ)
☐ Änderung des SBA: (Anlage: fachliche Stellungnahme des SBBZ)
☐ Wechsel des Förderschwerpunktes/Bildungsganges
☐ Aufhebung

An das Staatliche Schulamt Markdorf Am Stadtgraben 25 88677 Markdorf	SBBZ Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Gutachter/in:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Daten des Kindes	Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	Vorname Nationalität Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Sorgeberechtigte	Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	Sorgeberechtigte (Mutter, Vater, Vormund) ☐ weiblich ☐ männlich ☐ div.
	Name, Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	Adresse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	Telefon Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Gemeinsame Wunsch (Schule, Eltern, ggf. Kostenträger)	E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	Lernort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	Förderschwerpunkt Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	Aufnahmedatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Weitere Angaben (Freiwillig)	Befristungsvorschlag Ende Kindergartenjahr Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	Kostenträger/ Sachbearbeiter/in Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
	Kostenzusage bis Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Diese Antragstellung entspricht dem Wunsch aller Sorgeberechtigten. ☐

Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Leitung Schulkindergarten: _____

Name Kind:

1

Stand: 05.06.2023

Sonderpädagogische Stellungnahme

Bei Antrag zur Aufnahme in einen Schulkindergarten

Fördernde und hemmende Faktoren in folgenden Bereichen:

Anlass Fragestellung für den Sonderpädagogischen Dienst und aktuelle Situation in Kindertagesstätte Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Eindruck vom Kind z.B. freundlich, offen, zurückgezogen etc. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Körperfunktionen Diagnostik der Gesundheitsaspekte (Wahrnehmung, Hören, Sehen, chronische Erkrankungen Sprechen, Motorik, Intelligenz etc.) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Kompetenzen und deren Auswirkung auf Aktivität und Teilhabe Lernen und Wissensanwendung (Deutsch, Mathematik etc.), Kommunikation, Interaktion, Mobilität, Selbstversorgung Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Personenbezogene Faktoren und deren Auswirkungen auf Aktivität und Teilhabe Anamnese: Darstellung: Motivation, Selbstbild, Verhaltensmuster, Gewohnheiten, Bewältigungsstile, Umgang mit Behinderung, besondere Fähigkeiten, Begabungen und Interessen etc. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name Kind:

2

Stand: 05.06.2023

Anhang Elterngespräch zur Sonderpädagogischen Stellungnahme

Name/ Vorname des Kindes/Jugendlichen Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Geburtsdatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Ort/Datum/zeit des Gesprächs Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Teilnehmende Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Die Stellungnahme wurde mit den Sorgeberechtigten ausführlich besprochen. Fragen zur Stellungnahme und dem weiteren Vorgehen konnten geklärt werden.

Die Sorgeberechtigten haben sich zu den Inhalten wie folgt geäußert:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Falls ein Angebot gemacht werden kann, haben die Sorgeberechtigten Interesse an folgender Maßnahme:

☐ Aufnahme in einem Schulkindergarten mit folgendem Schwerpunkt:

☐ Aufnahme in folgendem Schulkindergarten:

Gesprächsleiter bzw. begutachtende Lehrkraft

Datum Unterschrift

4

Stand: 09.06.2025

Übergang in die berufliche Bildung

Baden-Württemberg
Staatliches Schulamt
Markdorf

Übergang auf eine berufliche Schule der SEK II, in eine Berufsausbildung oder eine Berufsvorbereitung
Schüler*innen mit festgestelltem Anspruch auf ein sonderpäd. Bildungsangebot mit dem Schwerpunkt geistige Entwicklung, Sehen, Hören oder körperlich und motorische Entwicklung
Gemäß §§ 20-21 SGB-VII

An das
Staatliche Schulamt Markdorf
Am Stadtgraben 25
88677 Markdorf

Gutachter*in

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Aktuelle Daten Schüler*in

Name

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname

Nationalität

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

☐ weibl. ☐ männl. ☐ div.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

zuständige Schule

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Schulbesuchsjahr

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Sorgeberechtigte (Mutter, Vater, gesetzl. Vertreter)

☐ ☐

Name, Vorname

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Lernort/Name der Schule

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Gemeinsamer Antrag auf zukünftige Berufsbildung

Förderschwerpunkt

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

künftige Klassenstufe/ Bildungsgang

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Befristungsvorschlag

Ende Schuljahr

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Weitere Angaben

Betreuungsform

☐ extern/stationär ☐ vollstationär

Kostenträger/ Sachbearbeiter/in

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Kostenzusage bis

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Baden-Württemberg
Staatliches Schulamt
Markdorf

1. Pädagogischer Bericht zum Fortbestehen des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot (bitte hier einfügen oder als Anhang beifügen)

Folgende sonderpädagogische Aspekte müssen fachlich fundiert aus dem Antrag hervorgehen:

- Kompetenzen sowie Beeinträchtigungen der Körperfunktionen und -strukturen und die Auswirkungen auf Aktivität und Teilhabe
- Aufteilung der Schulbesuchsjahre in der Primar- und Sekundarstufe 1

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift Lehrkraft der Sonderpädagogik

2. Berufswegekonferenz Datum:

Gewünschter zukünftiger Lernort:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ggfs. Ergänzungen und Erläuterungen (bitte einfügen oder Kopie der Protokolls der Berufswegekonferenz anhängen):

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellers/innen

oder

Ort, Datum

bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte oder gesetzl. Vertretung

und

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung

3. Einwilligung in die Datenverarbeitung

Ich/Wir will(en) mit obigen Unterschriften ein, dass das SSA Markdorf meine/unseren personenbezogenen Daten des/der Schüler*in zum Zweck der Prüfung und weiterer Feststellung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot und des geeigneten Lernortes nach den jeweiligen datenschutzrechtlichen Bestimmungen elektronisch in einer zentralen Datenbank verarbeitet. Zugriff auf diese Datenbank haben nur definierte Mitarbeiter des Schulentages. Ich/Wir kann/können beim SSA Markdorf Auskunft über die Daten und eine Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Die Angaben zum Antrag sind freiwillig. Ich/Wir will(en) ein, dass die Daten über die Dauerhaft des/der Schüler*in wie beschrieben bearbeitet werden dürfen.

Steigender Förderbedarf	Wen betrifft es?	Wer ist zuständig? Was ist die Grundlage?	Was ist zu tun?
Besonderer Förderbedarf	Beispielhaft: LRS, AD(H)S, Müdigkeit, Unruhe, 10er-Übergang, Traurigkeit, Verhaltensänderungen, Leistungsabfall..... zeitlich begrenzte, umrissene Förderbedarfe	SchGes. BaWü §15 VV 8. März 2008 SBA-VO Mai 2016 Zielgleichheit = alle lernen nach dem gleichen Bildungsgang Verantwortung der allgemeinen Schule	Dokumentation:  Elterngespräche Klassenkonferenz beschließt Stützunterricht, Nachteilsausgleich (Zeit, LRS...), außerschulische Hilfen, Beratungslehrer*in Unterlagen bleiben an allgemeinen Schule
Sonderpädagogischer Beratungs- und Unterstützungsbedarf	Beispielhaft: Entwicklungsverzögerungen, länger andauernde Störungen; alles, bei dem die Bormittel der Allgemeinen Schule nicht mehr ausreichen Diagnostik erforderlich;	SchGes. BaWü §15 VV 8. März 2008 SBA-VO Mai 2016 VV Sonderpädagogischer Dienst Zielgleichheit = alle lernen nach dem gleichen Bildungsgang Verantwortung bleibt bei der allgemeinen Schule	Dokumentation:  Mit Einverständnis der Eltern; Antragsformular und ggf. Erstbeschreibung an das zuständige SBBZ Sonderpädagogischer Dienst unterstützt Elterngespräche Beratung, Diagnostik

		Sonderpädagogik unterstützt	gemeinsame Förderplanerstellung Case-Management Unterlagen bleiben an allgemeinen Schule
--	--	-----------------------------	--

Sonderpädagogischer Bildungsanspruch	Beispielhaft: Langandauernde, übergreifende Lern- und Verhaltensstörungen und Behinderungen können einen Sonderpädagogischen Bildungsanspruch generieren Sonderpädagogische Diagnostik erforderlich; Sonderpädagogisches Gutachten und Feststellungsbescheid des SSA erforderlich.	SchGes. BaWü §15 VV 8. März 2008 SBA-VO Mai 2016 ggf.: Kostenträger einschalten Einleitung des Verfahrens durch allgemeine Schule auf Antrag der Eltern a) Inklusion: Verantwortung der allgemeinen Schule ggf. zieldifferentes Angebot in <u>allen</u> Fächern SBBZ unterstützt die Schule mit unterschiedlichem Stundenkontingent pro Kind b) SBBZ oder Kooperative Organisationsform: Verantwortung beim SBBZ ggf. zieldifferentes Angebot in <u>allen</u> Fächern	Antrag auf Feststellung durch Eltern In Ausnahmen auf Antrag der Schule. Vorab muss Sonderpädagogischer Dienst das Kind betreut haben, Antrag bis 1.12. ans SBBZ, wenn Inklusion in Frage kommt, ansonsten bis 1.3. SBBZ prüft und lässt Gutachten beauftragen nach Gutachten: Bildungswegekonferenz mit Eltern und Entscheidung (einvernehmlich) Feststellung durch SSA  Sollten Eltern, Allgemeine Schule, SBBZ einhellig der Meinung sein, dass ein sonderpädagogischer Bildungsanspruch besteht, kann die Dokuvorlage auch gemeinsam mit dem Gutachten ans SSA geschickt werden; eine Vorabbeauftragung entfällt (vereinfachtes Verfahren) Bei Inklusion: Gruppenlösungen Merke: Kinder aus Bayern erhalten keine Inklusion, da kein Kostenersatz erfolgt Merke: Kann ein Kind wieder dem Bildungsgang der allgemeinen Schule folgen, - auch als
--	---	--	---

			schlechte/r Schüler*in - ist der sonderpädagogische Bildungsanspruch aufzuheben (Bildungsanspruch ist keine Nachhilfefunktion)
--	--	--	---