|  |
| --- |
| **Antrag auf Anerkennung Schwerstmehrfachbehinderung** |
|  |
| SBBZ | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name Schüler\*in | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Akt. Schulbesuchsjahr | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Akt. Befristung des SBA | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
| Folgende sonderpädagogische Schwerpunkte liegen vor: |
|[ ]  geistige Entwicklung |
|[ ]  körperlich-motorische Entwicklung |
|[ ]  Sprache |
|[ ]  Hören |
|[ ]  Sehen |
|[ ]  Seelische Behinderung mit psychiatrischer Erkrankung |
|  |
| 1. **Diagnostische Befunde (i.S.d. Körperfunktionen und -strukturen)**
 |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
| 1. **Wesentliche sonderpädagogische Aspekte und Auswirkungen auf Aktivität und Teilhabe:**
 |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
| **Beantragung bis** |
| Ende Anspruch [ ]  | Ende Schuljahr [ ]  |
| Datum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Unterschrift Schulleitung |
|  |
| **Genehmigung** |
| Ende Anspruch [ ]  Ende Schuljahr [ ]  nicht genehmigt [ ]  |
|  |
| Datum/Unterschrift |  |
| Schulrat S. Rooschüz |  |