An das

Staatliche Schulamt Backnang

FB Sonderpädagogik

Spinnerei 48

71522 Backnang

**Antrag der Schule zur Prüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot (SBA) gemäß SchG § 82-84 und SBA-VO**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Prüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot für unsere Schülerin/unseren Schüler wird hiermit beantragt.

Die Schülerin/der Schüler wird im kommenden Schuljahr schulpflichtig.

Die Schülerin/der Schüler besucht unsere Schule.

Für unsern Schüler/unsere Schülerin besteht bereits ein Anspruch auf ein SBA,

ein Wechsel des Förderschwerpunktes soll geprüft werden.

die wiederholte Prüfung wird beantragt.

die Aufhebung des Anspruchs auf ein Sonderpädagogisches Bildungsangebot wird beantragt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A: Personenbezogene Angaben** | | |
| Nachname, Vorname des Kindes |  | |
| Geschlecht |  | |
| Geburtstag |  | |
| Nachname/-n,  Vorname/-n, Anschrift, Tel.-Nr. des/der Erziehungsberechtigten |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B: Institutionsbezogene Daten** | |
| Name, Anschrift mit Tel.Nr. der zuständigen allg. Schule bzw. zur Zeit besuchten Schule |  |
| Aktuell besuchte Klasse |  |
| Aktuell besuchter Kindergarten |  |

|  |
| --- |
| **C: Beratungsprozess mit den Eltern.** |
| Die Erziehungsberechtigten wurden vorher einbezogen. Das Protokoll mit der Information an die Eltern bzgl. der Antragstellung zur Prüfung des Anspruchs auf ein sonderpäd. Bildungsangebot durch die Schule beim SSA BK ist beigefügt. |

|  |
| --- |
| **D: Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter |