

**Antrag zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfes**

<b>Antragsteller</b>	Eltern <sup>1</sup>	Schule	Schüler/-in (nach Vollendung des 14. Lebensjahres)
<b>Angaben zur Schülerin / zum Schüler</b>			
Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht w                      m	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl		Wohnort	
Muttersprachen		Jahrgangsstufe	
		Schulbesuchsjahr	
Name und Anschrift der bisher besuchten Schule / der bisher besuchten Kindertagesbetreuung (z.B. Kita, Kindertagespflegestelle)			
Telefon mit Vorwahl		E-Mail	
<b>Angaben zu den Eltern</b>			
1 Stellung zur Schülerin / zum Schüler			
Nachname		Vorname	
		Sorgeberechtigte/-r	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl		Wohnort	
Telefon mit Vorwahl / Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		E-Mail	
2 Stellung zur Schülerin / zum Schüler			
Nachname		Vorname	
		Sorgeberechtigte/-r	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl		Wohnort	
Telefon mit Vorwahl / Hinweis auf zeitliche Erreichbarkeit		E-Mail	
<b>vermuteter sonderpädagogischer Förderschwerpunkt / Förderbedarf</b>			
Lernen	emotionale und soziale Entwicklung	Sprache	körperliche und motorische Entwicklung
Sehen	Hören	geistige Entwicklung	autistisches Verhalten
wiederholte Antragstellung			
<b>Begründung des Antrages</b>			
Begründung (Anlagen beifügen)			

<sup>1</sup> Der Begriff „Eltern“ wird gemäß dem Brandenburgischen Schulgesetz verwendet, wonach der Begriff Eltern alle „die für die Person der minderjährigen Schülerin oder des minderjährigen Schülers einzeln oder gemeinsam Sorgeberechtigten oder ihnen nach diesem Gesetz gleichgestellte Personen“ einschließt (vgl. § 2 Nr. 5 BbgSchulG).

<b>beigefügte Anlagen</b>	
	fachärztliche Diagnosen (erforderlich bei vermutetem Förderbedarf in der „körperlichen und motorischen Entwicklung“, „Sehen“, „Hören“, im „autistischen Verhalten“; in der Regel nicht älter als 6 Monate)
	Berichte

<b>Einverständniserklärung<sup>2</sup></b>	
Es wird das Einverständnis erteilt, dass die für die Durchführung des Verfahrens zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs erforderlichen Daten erhoben, verarbeitet und wenn erforderlich, an die am Feststellungsverfahren beteiligten Stellen weitergeleitet werden.	
Ort und Datum	Unterschrift der Eltern
Ort und Datum	Unterschrift der Eltern
Ort und Datum	Unterschrift Schüler/- in nach Vollendung des 14. Lebensjahres

Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

<b>Kenntnisnahme</b>	
Datum	Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters

*wird vom Staatlichen Schulamt ausgefüllt*

<b>Beauftragung der Durchführung des Feststellungsverfahrens</b>	
mit der Durchführung beauftragte Lehrkraft des Diagnostik-Teams / der SpFB	SpFB
mit der Anfertigung der sonderpädagogischen Stellungnahme beauftragte sonderpädagogisch qualifizierte Lehrkraft	Schule
Datum der Beauftragung	Unterschrift Schulaufsicht

<sup>2</sup> Bei einer Antragstellung durch die Schule wird mit der Unterzeichnung der Einverständniserklärung gleichzeitig der Antrag zur Kenntnis genommen. Die Informationspflicht über den Antrag gemäß § 3 Absatz 1 Satz 3 Sonderpädagogik-Verordnung ist damit erfüllt.