

Verfahren zur Ermittlung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs, der Förderschwerpunkte und zur Entscheidung über den schulischen Förderort (gemäß AO-SF § 11(1))

hier: Antrag auf Eröffnung des Verfahrens durch die Erziehungsberechtigten
(zur Bearbeitung am PC)

Abs.:

**An die
Bezirksregierung Münster
Dezernat 41
Albrecht-Thaer-Str. 9
48147 Münster**

Datum: Auswahl.

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich / bitten wir, die Erziehungsberechtigte/n,

1.

<input type="checkbox"/> Frau	Name:	Vorname:	Tel.:
Anschrift:			<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt

2.

<input type="checkbox"/> Frau	Name:	Vorname:	Tel.:
Anschrift:			<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt

für meine / unsere Tochter/meinen / unseren Sohn,

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
-------	----------	-------------

derzeit Schülerin/Schüler der

Schule:	in:	Klasse:
---------	-----	---------

das Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs im
Förderschwerpunkt Wählen Sie ein Element aus. einzuleiten.

Es liegt eine Autismus-Spektrum-Störung vor: ja nein

(Ein medizinisches Gutachten der unteren Gesundheitsbehörde liegt vor ja nein
und wird beigefügt. *)

Eine formlose schriftliche Begründung füge ich / fügen wir diesem Antrag bei.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift/en des / der Erziehungsberechtigten

*** Um den Antrag bei Autismus-Spektrum-Störungen stellen zu können, muss ein Gutachten der unteren Gesundheitsbehörde bereits vorliegen! Das Gutachten wird von der Schule in Auftrag gegeben.**