



Baden-Württemberg
Staatliches Schulamt Offenburg

(Oktober 2017)

**Antrag zur Klärung des Anspruchs
auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**

Antrag der Erziehungsberechtigten

Name:	Vorname:	
	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Nationalität:	Religion:	
Besuchte Einrichtung:	Zurückstellung (SJ):	Wiederholung (Klassenstufe):
Name, Vorname des Vaters:	Name, Vorname der Mutter:	
Anschrift:	Anschrift (wenn abweichend):	
Telefon: Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Telefon: Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Schüler/in gemeldet bei: Eltern: <input type="checkbox"/> Vater: <input type="checkbox"/> Mutter: <input type="checkbox"/> Pflegeeltern / Betreuer: <input type="checkbox"/>		
Name/Anschrift/ Telefon anderer Sorgeberechtigter: Pflegeeltern / Betreuer		

Wir beantragen, dass bei unserem Kind geklärt wird, ob ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot vorliegt.

Dazu beauftragt das Staatliche Schulamt Offenburg einen Gutachter¹ mit der Erstellung eines sonderpädagogischen Gutachtens zur Klärung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot.

Wir wirken bei der Klärung des Anspruchs mit, indem wir vorhandene Berichte vorlegen und stimmen der notwendigen Überprüfung zu.

Das Formular „Einwilligung und Entbindung von der Schweigepflicht“ liegt dem Antrag bei.

.....
(Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

---Abschnitt nur von der Schulleitung der allgemeinen Schule auszufüllen---

¹Die Erziehungsberechtigten wünschen als sonderpädagogischen Gutachter den ihnen bekannten Sonderpädagogischen Dienst:

.....
(Name, Vorname / SBBZ)

.....
(Datum, Unterschrift der Schulleitung der allgemeinen Schule)