

\_\_\_\_\_  
Schulstempel

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

An das  
Schulamt für den Kreis Gütersloh

## Antrag gemäß AO-SF auf

- Änderung bzw. Ergänzung des Förderschwerpunktes (§ 18 Abs. 3 AO-SF)**  
 probeweise (§ 14 Abs. 4 AO-SF)
  
- Änderung des Förderortes (§ 17 Abs. 2 und 3 AO-SF)**  
 probeweise (§ 14 Abs. 4 AO-SF)
  
- Beendigung der sonderpädagogischen Förderung (§ 18 Abs. 2 AO-SF)**  
 probeweise (§ 18 Abs. 4 AO-SF)

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Aktueller Förderbedarf: \_\_\_\_\_ Bildungsgang: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Schbj. \_\_\_\_\_

auf Antrag  der Schule  der Erziehungsberechtigten vom \_\_\_\_\_

beantragter Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

möglicher Förderort: \_\_\_\_\_

vorgesehener Zeitpunkt für die Änderung: \_\_\_\_\_  
(z.B. zum Schulhalbjahr, zum neuen Schuljahr, nach den Schulferien, mit sofortiger Wirkung)

Gespräche mit der **zukünftigen Schule** haben stattgefunden.

Es wurde  ein Förderortwechsel beraten

eine Förderplanung durchgeführt.

Die zukünftige Schule ist mit der Aufnahme der Schülerin/ des Schülers einverstanden.

Es wurde eine Hospitation in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ermöglicht.

**Elterngespräch** hat stattgefunden am \_\_\_\_\_

Die Erziehungsberechtigten sind

einverstanden

nicht einverstanden

Sie wünschen: \_\_\_\_\_

Der Antrag erfolgt auf Beschluss der Klassenkonferenz vom \_\_\_\_\_

Beigefügt ist ein differenzierter Entwicklungsbericht und ggfs. ein Bericht über die Hospitation.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung