

## Formular zur Koordinierung des Übergangs in die Sekundarstufe I im Schuljahr

1. Bei dem folgend genannten Kind ist die Schule der Auffassung, dass in der Sekundarstufe I weiterhin sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf besteht.

|                                                                                                 |                                                                                                               |                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nachname                                                                                        |                                                                                                               |                                                                                           |
| Vorname                                                                                         |                                                                                                               |                                                                                           |
| Geschlecht                                                                                      | <input type="checkbox"/> weiblich                                                                             | <input type="checkbox"/> männlich      divers                                             |
| Geburtsdatum                                                                                    |                                                                                                               |                                                                                           |
| Festgestellter<br>Förderschwerpunkt/e<br>gem. AO-SF                                             | <b>Lernen</b><br>Emotionale/Soziale Entw.<br><b>Sprache</b><br>intensivpäd. Förderbedarf<br>(nach § 15 AO-SF) | <b>Sehen</b><br>Geistige Entw.<br>Körperl./motorische Entw.<br><b>Hören/Kommunikation</b> |
|                                                                                                 | <input type="checkbox"/> zielgleich                                                                           | <input type="checkbox"/> zielfferent                                                      |
| <b>Falls <i>zielgleich</i>:</b><br>voraussichtliche<br>Empfehlung für den<br>Bildungsgang Sek I | Realschule      Hauptschule<br>Gymnasium<br>Realschule (eingeschränkt)<br>Gymnasium (eingeschränkt)           |                                                                                           |
| Empfehlung der<br>Schule                                                                        | GL-Schule                                                                                                     | Förderschule                                                                              |

### 2. Angaben zu den Ansprechpartnern

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| Sorgeberechtigte<br>Name, Anschrift, Telefon, Email |  |
| Schule und Klasse                                   |  |
| Klassenlehrer/in<br>Name, Telefon, Email            |  |
| Sonderpäd. Lehrkraft<br>Name, Telefon, Email        |  |

### 3. Schullaufbahn

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|   |  |  |  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
|   |  |  |  |

#### 4. Erforderliche zusätzliche Sachausstattung

|                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nicht erforderlich                                                                                          |
| Erforderlich<br>Erläuterungen zu notwendiger sächlicher oder räumlicher Ausstattung, Schülertransport, usw. |
|                                                                                                             |

#### 5. Ergebnisse des Beratungsgesprächs mit den Erziehungsberechtigten

|                                                                                                                                                 |                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Datum des Elterngesprächs                                                                                                                       |                                                                                          |
| Förderortwunsch der Eltern                                                                                                                      | Gemeinsames Lernen<br>Förderschule                                                       |
| Bei <b>zielgleicher</b> Förderung:                                                                                                              | von den Eltern gewünschte Schul <b>form</b> :                                            |
| Wohnortnächste Sek I – Schule mit GL<br>(Meterangabe Fußweg lt. Falk-Routenplaner)                                                              |                                                                                          |
| Geschwisterkind/er einer Sek I-Schule mit GL<br><br>(bitte Schule und Klasse angeben)                                                           | Nein<br>Ja, _____ in Klasse ____<br>Ja, _____ in Klasse ____<br>Ja, _____ in Klasse ____ |
| Die Sorgeberechtigten wurden über die Übermittlung von (im Verlauf der Koordinierung) notwendigen Daten an die aufnehmende Schule unterrichtet. |                                                                                          |

|           |                               |                                 |
|-----------|-------------------------------|---------------------------------|
|           |                               |                                 |
| Ort/Datum | Unterschrift Klassenlehrer/in | Unterschrift sonderp. Lehrkraft |

|           |              |                           |
|-----------|--------------|---------------------------|
|           |              |                           |
| Ort/Datum | Schulstempel | Unterschrift Schulleitung |

|           |                                    |                                    |
|-----------|------------------------------------|------------------------------------|
|           |                                    |                                    |
| Ort/Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigte | Unterschrift Erziehungsberechtigte |

#### Hinweis:

Erziehungsberechtigten mit gemeinsamen Sorgerecht **müssen** beide unterschreiben oder eine Vollmacht beilegen.

**Datenschutzerklärung:** „Ich/Wir wurde/n über die Übermittlung von (im Verlauf des Überganges meines/unseren Kindes in die Klasse 5 einer weiterführenden Schule) notwendigen Daten entsprechend der VO-DV I § 6 (Zeugnisse, Individuelle Entwicklungspläne) an die aufnehmende Schule informiert und bin/sind mit der Weitergabe einverstanden.“

**Einwilligung in die Verarbeitung meiner/unserer Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mail-Adresse) im Zusammenhang mit der sonderpädagogischen Förderung meines/unseres Kindes in der Sekundarstufe 1:**

Hiermit willige ich in die Verarbeitung meiner/unserer Telefonnummer und E-Mail-Adresse zum Zwecke der Kontaktaufnahme durch die Schulaufsicht und ggf. durch die Schule, die an der mein/ unser Kind in der Sekundarstufe 1, beschult werden könnte, sowie dem zuständigen Schulträger ein.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Nennung von Gründen ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Der Widerruf erfolgt gegenüber der zum Zeitpunkt des Antrages besuchten Schulen.

|           |                                    |                                    |
|-----------|------------------------------------|------------------------------------|
|           |                                    |                                    |
| Ort/Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigte | Unterschrift Erziehungsberechtigte |

Hinweis:

Erziehungsberechtigten mit gemeinsamen Sorgerecht **müssen** beide unterschreiben oder eine Vollmacht beilegen.