

Formular zur Koordinierung des Übergangs¹ 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	☐ weiblich	☐ männlich
Geburtsdatum		
Förderschwerpunkt/e gem. AO-SF	Lernen Emotionale/Soziale Entw. Sprache Hören/Kommunikation	Sehen Geistige Entw. Körperl./motorische Entw.
Bildungsgang	☐ zielgleich	☐ zieldifferent
<i>Falls zielgleich: voraussichtliche Empfehlung für den Bildungsgang Sek I</i>	Hauptschule Realschule Gymnasium Realschule (eingeschränkt) Gymnasium (eingeschränkt) sowie der Gesamtschule und Sekundarschule	

2. Angaben zu den Ansprechpartnern

Sorgeberechtigte Name, Anschrift, Telefon, Email	
Schule und Klasse (aktueller schulischer Förderort)	
Klassenlehrer/in Name, Anschrift, Telefon, Email	
Sonderpäd. Lehrkraft Name, Anschrift, Telefon, Email	

3. Schullaufbahn

Schul- besuchsjahr	Schuljahr	Klasse	Schule
1			
2			
3			
4			
5			

¹ beinhaltet automatisch den Antrag auf Förderortwechsel

4. Erforderliche zusätzliche Sachausstattung

Nicht erforderlich
☐ Erforderlich Erläuterungen zu notwendiger sächlicher oder räumlicher Ausstattung, Schülertransport, Assistenz usw.

5. Aussagen zu möglichen Förderorten

☐ Schule des Gemeinsamen Lernens
☐ Förderschule Erläuterungen bei Bedarf

6. Besondere Hinweise

Keine
☐ Weitere Hinweise (bei Bedarf) Für den Übergang relevante Informationen zu beispielsweise medizinischen Diagnosen, besonderer familiärer Situation/ Familiensprache, besonderen Beeinträchtigungen der Wahrnehmung/Motorik... usw.

7. Ergebnisse des Beratungsgesprächs mit den Erziehungsberechtigten

Datum des Elterngesprächs	
Bei zieltgleicher Förderung:	von den Eltern gewünschte Schul form :
Wohnortnächste Sek I – Schule mit GL	
Geschwisterkind/er einer Sek I-Schule mit GL	Nein Ja, _____ in Klasse _____ (Schule) Ja, _____ in Klasse _____ (Schule) 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

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.“

„Ich/Wir sind von den Lehrkräften unseres Kindes darüber informiert worden, dass bei unserem Kind auch noch im kommenden Schuljahr in dem/n o.g. Förderschwerpunkt/en Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung bestehen wird. Ich/Wir schließe/n mich/uns dieser Einschätzung an und beantrage/n hiermit zum Schuljahr 2025/2026 die Aufnahme unserer Tochter/ unseres Sohnes in die Klasse 5 einer der o.g. Schule(n).

Ort/Datum	Unterschrift Erziehungsberechtigte	Unterschrift Erziehungsberechtigte