



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

### 1. Angaben zum Kind

Nachname		
Vorname		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum		
Förderschwerpunkt/e gem. AO-SF	Lernen Emotionale/Soziale Entw. Sprache Hören/Kommunikation	Sehen Geistige Entw. Körperl./motorische Entw.
Bildungsgang	<input type="checkbox"/> zielgleich	<input type="checkbox"/> zieldifferent
<i>Falls <b>zielgleich</b>:</i> voraussichtliche Empfehlung für den Bildungsgang Sek 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			

#### 4. Erforderliche zusätzliche Sachausstattung

Nicht erforderlich
<input type="checkbox"/> <b>Erforderlich</b> Erläuterungen zu notwendiger sächlicher oder räumlicher Ausstattung, Schülertransport, Assistenz usw.

#### 5. Aussagen zu möglichen Förderorten

<input type="checkbox"/> Schule des Gemeinsamen Lernens
<input type="checkbox"/> <b>Förderschule</b> Erläuterungen bei Bedarf

#### 6. Besondere Hinweise

Keine
<input type="checkbox"/> <b>Weitere Hinweise (bei Bedarf)</b> 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

<b>Datum</b> des Elterngesprächs	
Von den Eltern gewünschte Schule/n	Erstwunsch GL: Zweitwunsch GL: (Zweitwunsch nicht unbedingt erforderlich) oder Förderschule _____
Bei <b>zielgleicher</b> Förderung:	von den Eltern gewünschte Schul <b>form</b> : _____
Wohnortnächste Sek I – Schule mit GL	
Geschwisterkind an der von den Eltern gewünschten Schule mit GL	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> 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

**Anlagen:** Zeugnis Klasse 3 (2. Halbjahr)