



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
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 zielgleich:</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"/> Erforderlich Erläuterungen zu notwendiger sächlicher oder räumlicher Ausstattung, Schülertransport, Assistenz usw.

(Textfeld zum Ausfüllen - bei längeren Berichten bitte gesondertes Blatt anfügen!)

5. Von der Schule empfohlener Förderort

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

(Textfeld zum Ausfüllen - bei längeren Berichten bitte gesondertes Blatt anfügen!)

6. Besondere Hinweise

Keine
<input type="checkbox"/> Weitere Hinweise (bei Bedarf) Für den Übergang relevante Informationen zu beispielsweise medizinischen Diagnosen, besonderer familiärer Situation/ Familiensprache, besonderen Beeinträchtigungen der Wahrnehmung/Motorik... usw.

(Textfeld zum Ausfüllen - bei längeren Berichten bitte gesondertes Blatt anfügen!)

7. Ergebnisse des Beratungsgesprächs mit den Erziehungsberechtigten

Datum des Elterngesprächs	
Von den Eltern gewünschte Schule/n	Erstwunsch GL: Zweitwunsch GL: (Zweitwunsch nicht unbedingt erforderlich) oder Förderschule
Bei zielgleicher Förderung:	von den Eltern gewünschte Schul form :
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.	

Verfasst von:

Ort/Datum	Name Klassenlehrer/in	Name sonderpäd. Lehrkraft

Zur Kenntnis genommen:		
	Ort/Datum	Name Schulleitung

Anlagen: Zeugnis Klasse 3 (2. Halbjahr)