

## 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<br>gem. AO-SF   | Lernen<br>Emotionale/Soziale Entw.<br>Sprache<br>Hören/Kommunikation   | Sehen<br>Geistige Entw.<br>Körperl./motorische Entw. |
| Bildungsgang  | <input type="checkbox"/> zielgleich  | <input type="checkbox"/> zieldifferent               |
| <i>Falls <b>zielgleich</b>:</i><br>voraussichtliche<br>Empfehlung für den<br>Bildungsgang Sek I | Hauptschule<br>Realschule<br>Gymnasium<br>Realschule (eingeschränkt)<br>Gymnasium (eingeschränkt)<br>sowie der Gesamtschule und Sekundarschule |  |

### 2. Angaben zu den Ansprechpartnern

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

### 3. Schullaufbahn

| Schul-<br>besuchsjahr | Schuljahr | Klasse | Schule |
|-----------------------|-----------|--------|--------|
| 1                     |           |        |        |
| 2                     |           |        |        |
| 3                     |           |        |        |
| 4                     |           |        |        |
| 5                     |           |        |        |
|                       |           |        |        |

#### 4. Erforderliche zusätzliche Sachausstattung

|  |
|--|
| Nicht erforderlich   |
| <input type="checkbox"/> Erforderlich<br>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<br>Erläuterungen bei Bedarf |
|   |

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

#### 6. Besondere Hinweise

|   |
|---|
| Keine   |
| <input type="checkbox"/> Weitere Hinweise (bei Bedarf)<br>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:<br>Zweitwunsch GL:<br>(Zweitwunsch nicht unbedingt erforderlich)<br>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<br><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)