

STAATLICHES SCHULAMT DONAUESCHINGEN

**Das Verfahren zur Anspruchsfeststellung gemäß der**

**Verordnungüber sonderpädagogische Bildungsangebote vom 8.03.2016 (SBA-VO)**

*Verordnung des Kultusministeriums über die Feststellung und Erfüllung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot*

**Protokoll zur Auftragsklärung im Erstgespräch**

Name, Vorname(n) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gutachter/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir wurden über den Verfahrensweg bei der Anspruchsprüfung ausführlich informiert.

Unsere Fragen dazu wurden beantwortet.

Wir ziehen den Antrag zu Prüfung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot zurück.

Wir halten an unserem Antrag fest.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte