|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | BW55_KL_sw_weiss |  |
| STAATLICHES SCHULAMT DONAUESCHINGEN | | |

**Pädagogischer Bericht (Wiedervorlage)**

**Bitte füllen Sie den Bericht digital aus**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Angaben zur Person des Kindes oder der/des Jugendlichen** | | | | | | |
| Name, Vorname(n) | | | Mädchen  Junge  divers | | geb. am | |
| Schule | | |  | | | |
| Name und Telefonnummer Schulleiter\*in | | |  | | | |
| Klassenlehrer/in | | |  | | | |
| Lehrkraft der Sonderpädagogik | | |  | | | |
| Erziehungsberechtigt sind/ist:  beide Elternteile  Mutter  Vater | | | | | | |
| **Aktuelle Adresse des/ der Erziehungsberechtigten** | | | | | | |
| Name, Vorname | Straße/Nr. | Postleitzahl/Ort | | Tel. | | E-Mail |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schuljahr | Schulbesuchsjahr | Klassenstufe | Schulart, Name, Ort |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **letzter Feststellungsbescheid mit Förderschwerpunkt und**  **Datum** | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beteiligte Fachdisziplinen** | **Name/ Anschrift/ Telefonnummer/ E-Mail** |
| Ärzte |  |
| Therapeuten |  |
| Jugendamt |  |
| Eingliederungshilfe |  |
| Sonstige |  |

|  |
| --- |
| **2. Anlass des Berichts** |
| Der bereits festgestellte Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot soll unter Beibehaltung des Lernortes verlängert werden. |
| Der bereits festgestellte Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot soll an einem anderen Lernort verlängert werden. |
| Der Förderschwerpunkt soll geändert werden.  Aus Sicht der Schule wäre folgender Förderschwerpunkt angemessen: |
| Die Erfüllung des bereits festgestellten Anspruchs auf ein sonderpädagogisches  Bildungsangebot soll ausgesetzt werden.  Folgender Lernort ist vorgesehen: |
| Das Aussetzen der Erfüllung eines festgestellten Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot soll beendet werden. |
| Der festgestellte Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot soll  aufgehoben werden.  Folgender Lernort ist vorgesehen: |
| Sonstiger Anlass: |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Bisherige Entwicklung und aktuelle Situation** | |
| 1. Personenbezogene Faktoren  (Motivation, Selbstbild, Verhaltensmuster....) |  |
| 1. Darstellung der Kompetenzen in relevanten Bildungsbereichen (gemäß Förderschwerpunkt und Bildungsgang) |  |
| 1. Darstellung relevanter Umwelt­ faktoren (z.B. Produkte und  Technologien zur Kommunikation und Mobilität, Unterstützung und Beziehung innerhalb und außerhalb der Familie, Lernumgebung) |  |
| 1. Aktuelle Ziele der individuellen Bildungsplanung |  |
| 1. Abgeleitete Bildungsangebote |  |

*Ein ILEB-Kompetenzraster kann angefügt werden.*

|  |
| --- |
| **4. Elterlicher Erziehungsplan**  (Wünsche/ Vorstellungen bzgl. Schullaufbahn, auch bezüglich Inklusion oder Besuch eines SBBZ) |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Informationen zum weiteren Verfahren** |
| Der Pädagogische Bericht wurde mit den Erziehungsberechtigten besprochen. |
| Es besteht Einigkeit zwischen Erziehungsberechtigten und Schule. |
| Es besteht keine Einigkeit zwischen Erziehungsberechtigten und Schule. |

**Anlage:**  Kopie des letzten Zeugnisses / Halbjahresinformation

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Lehrkraft)*

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(Schulleitung)*

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 *(Erziehungsberechtigte)*