

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