|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Angabe zur Person des Kindes/ des Jugendlichen** | | |
| Name, Vorname(n): | weiblich  männlich | Geburtsdatum: |
| Geburtsort/Kreis: | Staatsangehörigkeit: | Konfession: |
| ggf. rechtlicher Status (Asylbewerber/ mit Duldung/ Aussiedler/ Kriegsflüchtlinge etc.) | | |
| **Erziehungsberechtigte sind/ist:** | | |
| Name der Mutter: | Name des Vaters: | Ggf. andere Erziehungs- oder Sorgeberechtigte: |
| PLZ / Wohnort: | Straße: | Tel.: |
| Aufenthaltsbestimmungsrecht (Vater, Mutter, Jugendamt...): | | |
| Sonstiges: | | |

**Antrag für den**

**Sonderpädagogischer Dienst der Ivo-Frueth-Schule**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktuelle Schulsituation** | | | |
| Schule: | Anschrift: | | Tel. |
| Mail: | | | |
| Aktuell besuchte Klasse: | | Klassenlehrer/in: | |
| Aktuelle Klassensituation (Anzahl der Schüler, Stütz- und Förderunterricht): | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schulbiographie** | | | | |
| **Vorschulischer Bereich (Zeitraum/ Kontaktperson/ Adresse ...)** | | | | |
| Kindergarten: | | | Grundschulförderklasse: | |
| Schulkindergarten: | | | Frühförderung: | |
| **Schulbesuchsverlauf und Schulwechsel (unbedingt ausfüllen)** | | | | |
|  | Schuljahr | Klassenstufe | | Schule / Schulort: |
| Zurückstellung |  |  | |  |
| 1. Schulbesuchsjahr |  |  | |  |
| 2. Schulbesuchsjahr |  |  | |  |
| 3. Schulbesuchsjahr |  |  | |  |
| 4. Schulbesuchsjahr |  |  | |  |
| 5. Schulbesuchsjahr |  |  | |  |
| 6. Schulbesuchsjahr |  |  | |  |
| 7. Schulbesuchsjahr |  |  | |  |
| 8. Schulbesuchsjahr |  |  | |  |
| Bisher durchgeführte Fördermaßnahmen durch die allgemeine Schule:  Beratung durch:  Beratungslehrer/in Herr/Frau  in Klasse  Förderung bei einer  Lese-Rechtschreibschwäche  Dyskalkulie  *Förderplan und Dokumentation bitte als Anlage* | | | | |
| Sonderpädagogischer Dienst:    Erstmals beauftragt in Klasse:    Andere Dienste: | | | | |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Leistungs- und Entwicklungsstand** |
| ***Bitte beschreiben Sie die Punkte ausführlich, die Sie für die Schwierigkeiten des Kindes als bedeutsam erachten.*** |
|  |
| **1. Informationen zum Lern- und Arbeitsverhalten**  *(Konzentration, Merkfähigkeit/Gedächtnis, Durchhaltefähigkeit, Arbeitstempo, Arbeitsweise, Ausdauer, Sorgfalt, Selbständigkeit, Ablenkbarkeit)* |
| **2. Informationen zum Sozial- und Konfliktverhalten**  *(Auffälligkeiten in bestimmten Situationen, Reaktionen auf pädagogische Maßnahmen, Verhalten gegenüber Mitschülern und Lehrkräften, Verhalten im Unterricht und in den Pausen)* |
|  |
| **3. Informationen zur Wahrnehmung und Motorik**  **Hören:** *(Geräusche, Laute, Wörter erkennen, Gedächtnis für Gehörtes)*    **Sehen:** *(Vertauschen optisch ähnlicher Buchstaben und Zahlen, Einhalten von Lineatur)*    **Seitigkeit**: *(ausgeprägte Rechts- oder Linksseitigkeit)*    **Motorik:** *(Grob- und Feinmotorik, Koordination, Gleichgewicht)* |
|  |
| **4. Informationen zu Sprache und Sprechen:**  *(Wortschatz, Artikulation, Redefluss (Stottern/Stammeln), logische Abfolge des Erzählten, Satzbildung)* |
|  |
| **5. Informationen zum Leistungsstand im Lesen**  *(Buchstabenkenntnis, Synthesefähigkeit, segmentierendes Lesen, Lesegeschwindigkeit, Leseverständnis)* |
|  |
| **6. Informationen zum Schreiben**  *(Handschrift, Schreibgeschwindigkeit, Verhalten beim Abschreiben und freiem Schreiben)* |
|  |
| **7. Leistungen im Rechtschreiben**  *(Kenntnis der Laut-Buchstabenbeziehungen; phonologische Bewusstheit; alphabetische Strategie, Gliederung in Bausteine und Silben, Kenntnis und Anwendung der Rechtschreibregeln)* |
| **8. Leistungen in Mathematik**  *(Zahlbegriff, Zahlenverdrehen, Raum– und Zeitvorstellung, Mengenerfassung, Orientierung im Zahlenraum, Einmaleins, Umgang mit Platzhalteraufgaben, Sachaufgaben)* |
|  |
| Dieser pädagogische Bericht wurde mit den Erziehungsberechtigten **NICHT** besprochen.  Begründung: |
| Dieser pädagogische Bericht wurde mit den Erziehungsberechtigten besprochen.  Ergebnis des Gesprächs/ Vereinbarung: |
| **Welche Erwartungen haben Sie an den sonderpädagogischen Dienst? Formulieren Sie einen konkreten Auftrag!** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Ort, Datum* |  | *Unterschrift des Klassenlehrers* |  | *Unterschrift der Schulleitung* |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Zustimmung zur Kooperation:** |  |  |
|  |  |  |  | *Unterschrift der Eltern* |

***Benötigte Anlagen - Bitte beifügen, falls vorhanden!***

* Letzten zwei Zeugnisse
* Ärztliche Gutachten
* Bereits vorhandene Protokolle oder Beschlüsse der Klassenkonferenzen, Beratungsergebnisse, pädagogische Berichte, Gutachten usw.
* Pädagogische Maßnahmen oder Erziehungs- und Ordnungsmaßnahmen nach § 90 SchG