

Schule _____

Ort _____

Datum _____

An das
Schulamt für den Kreis Unna
Postfach 2112
59411 Unna

F3.2 Beendigung der sonderpädagogischen Förderung mit bzw. ohne Wechsel der Schule gem. § 18 (1) AO-SF

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin _____

Geburtsdatum _____

Schulbesuchsjahr _____

jetzige Klasse _____

Für o.g. Kind beantragen wir die Beendigung der sonderpädagogischen Förderung
gem. § 18 (1) AO-SF zum _____ .

Mit der Beendigung ist kein Schulwechsel verbunden.

Verbleibt an der allgemeinen Schule: _____

Mit der Beendigung ist ein Schulwechsel verbunden.

Die Schulformempfehlung lautet: _____

Voraussichtlich aufnehmende Schule: _____

Die zuständige Klassenkonferenz hat hierüber entschieden am: _____

Die Entscheidung sollte probeweise für ein halbes Jahr erfolgen (§ 18 (4) AO-SF).

Die Eltern (vgl. § 123 SchulG) sind über die Entscheidung am _____ informiert worden.

Sie sind mit der Beendigung der sonderpädagogische Förderung

einverstanden. nicht einverstanden (s. Vermerk im Bericht).

Klassenlehrer/in

sonderpädagogische Lehrkraft

Schulleiter/in

Eltern

Anlagen:

- Schülerbogen (Formular F1.3)
- Kopie des Bescheides der Schulaufsichtsbehörde gem. § 14 AO-SF
- ausgefülltes Formular Jährliche Überprüfung gemäß §17f. AO-SF (F3.3)
- Förderplan
- **Kopie der letzten Zeugnisse**
- ggf. Vermerk über Einvernehmen mit aufnehmender Schule

