

An

## F2.6 Einladung zum Gespräch

Sehr geehrte(r) \_\_\_\_\_ ,

im Rahmen des Verfahrens zur Ermittlung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs und der Entscheidung über sonderpädagogischen Förderbedarf, Förderschwerpunkt und den schulischen Förderort gemäß AO-SF<sup>1</sup> für

Ihr Kind \_\_\_\_\_ , geb. am \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

laden wir Sie zu einem gemeinsamen Gespräch herzlich ein.

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

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Sollten Sie diesen Termin nicht wahrnehmen können, bitten wir Sie um sofortige telefonische Kontaktaufnahme.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
Unterschrift

Name der Lehrkraft: \_\_\_\_\_ Tel.(Schule): \_\_\_\_\_

Name der Lehrkraft: \_\_\_\_\_ Tel.(Schule): \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Verordnung über die sonderpädagogische Förderung, den Hausunterricht und die Schule für Kranke (Ausbildungsordnung gemäß § 52 SchulG - AO-SF) (Ausbildungsordnung sonderpädagogische Förderung) (Bezeichnung ab 01.08.2013) vom 29.04.2005, zuletzt geändert durch Verordnung vom 01.07.2016

