*Nur erforderlich bei Wechsel aus SBBZ in Inklusion*

**Meldeformular für ein inklusives Bildungsangebot**

**zum Schuljahr 20**     /

Für mein Kind besteht ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot und es besucht ein Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum. Wir wünschen für das kommende Schuljahr die Einlösung dieses Anspruchs in einem inklusiven Bildungsangebot an der **allgemeinen Schule.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Daten zum Kind und der Erziehungsberechtigten** | |
| Name Vorname Geschlecht w  m  div. | |
| Geburtsdatum, Geburtsort | Staatsangehörigkeit |
| Name der Mutter | Name des Vaters |
| ggf. andere Erziehungs- oder Sorgeberechtigte | |
| PLZ Wohnort | Straße |
| Telefon | Mail |

|  |  |
| --- | --- |
| **Derzeitige Bildungseinrichtung** | |
| Name, Anschrift, Telefon\*, Mail\*: | Klassenstufe:    Klassenlehrer/in:    Schulleitung: |

|  |
| --- |
| **Die zuständige Schulleitung hat von dem Antrag Kenntnis genommen:**    Datum und Unterschrift der Schulleitung |
| **Gewünschter Lernort (Grundschule oder weiterführende Schule)**  **Der Wunsch der Erziehungsberechtigten ist für die Bildungswegeplanung handlungsleitend, jedoch nicht bindend. Wir wurden darüber informiert, dass für die Einrichtung eines inklusiven Bildungsangebotes weitere Rahmenbedingungen geklärt sein müssen.** |
| Name der Schule:    **wenn abweichend ggf. Name der zuständigen Grundschule**: |

\***freiwillige Angaben**