*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**