
 Schulstempel

 Datum

Schulamt für den Kreis Paderborn
 Postfach 19 40
 33049 Paderborn

**Antrag auf Beendigung der sonderpädagogischen
 Förderung (§ 18 Abs. 1 AO-SF)**
 probeweise (§ 18 Abs. 4 AO-SF)

Name, Vorname Schüler/in: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Name/n und Anschrift/en des/der Erziehungsberechtigten:

Tel.: _____ Tel.: _____

derzeitiger (vorrangiger) Förderschwerpunkt: _____

derzeitiger nachrangiger Förderschwerpunkt: _____

derzeitiger Bildungsgang: _____

Schule: _____ Klasse: _____ Schulbesuchsjahr: _____

auf Antrag der Schule der Eltern vom _____

Die Beendigung soll zum _____ erfolgen.

Der Antrag wird gestellt auf

Beschluss der Klassenkonferenz vom _____

mit Beteiligung der sonderpädagogischen Lehrkraft _____
 Name

Vorschlag der Schule zur weiteren schulischen Förderung: _____
 Name der Schule

Das **Elterngespräch** zum Antrag hat stattgefunden am _____

Die Erziehungsberechtigten sind einverstanden
 nicht einverstanden. In diesem Fall ist ein
 differenzierter Entwicklungsbericht beizufügen.

Die Erziehungsberechtigten wünschen: _____

Notwendige Anlagen zum Antrag:

- **letztes Zeugnis**
- **aktueller Lern- und Leistungsbericht, wenn das Zeugnis ca. 3 Monate vor Antragsstellung herausgegeben wurde.**
- **weitere, von der Schule beigelegte Anlagen : _____**

Raum für Anmerkungen:

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Datum

Unterschrift der Klassenleitung

Unterschrift der Schulleitung

Eine Kopie dieses Formulars ist den Erziehungsberechtigten auszuhändigen.