|  |
| --- |
| **Bericht zur individuellen Entwicklung bei Ablauf des Anspruchs  auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**  **Stand 01.10.2024** |

|  |
| --- |
| **1. Angaben zur Person des Kindes** |
| Name, Vorname(n): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Mädchen  Junge  divers  geb. am: Hier Datum eingeben.  Straße und Hausnr.: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  PLZ und Wohnort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Nationalität: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Sorgeberechtigt sind / ist:  beide Elternteile  Mutter  Vater  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **2. Aktuelle Adresse des/der Sorgeberechtigten** |
| **Sorgeberechtigte Person 1**  Name, Vorname Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Straße / Hausnummer Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  PLZ / Ort Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Tel.-Nr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  E-Mail Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sorgeberechtigte Person 2**  Name, Vorname Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Straße / Hausnummer Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  PLZ / Ort Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Tel.-Nr. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  E-Mail Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **3. Angaben zum Leistungs- und Entwicklungsstand der Schülerin / des Schülers seit der letzten Feststellung des sonderpädagogischen Bildungsanspruchs** |
| **3.1 Umfassende Beschreibung der aktuellen Situation** |

|  |
| --- |
| **3.2 Relevante Diagnosen** |

|  |
| --- |
| **3.3 Relevante Veränderungen in den Aktivitäts- und Teilhabebereichen**  (Aufgaben und Anforderungen, Kommunikation, Mobilität, Selbstversorgung, interpersonelle Interaktionen und Beziehungen) |

|  |
| --- |
| **3.4 Relevante Körperfunktionen** |

|  |
| --- |
| **3.5 Relevante Umweltfaktoren** |

|  |
| --- |
| **4. Zusammenfassende Begründung, warum der sonderpädagogische Bildungsanspruch bestehen bleiben soll.** |

|  |
| --- |
| **5. Elterlicher Erziehungsplan** |

Der Bericht wurde mit den Sorgeberechtigten am Hier Datum eingeben. besprochen.

Unterschrift: Datum: Hier Datum eingeben.  
 *(Lehrkraft)*

Unterschrift: Datum: Hier Datum eingeben.  
 *(Schulleitung)*

Unterschrift: Datum: Hier Datum eingeben.  
 *(Sorgeberechtigte Person 1)*

Unterschrift: Datum: Hier Datum eingeben.  
 *(Sorgeberechtigte Person 2)*

|  |
| --- |
| **Anlagen** |
| ILEB  Aktuelle Halbjahresinformation / aktuelles Zeugnis |