|  |
| --- |
| **Bericht des Sonderpädagogischen Dienstes**  **zur Beratung und Unterstützung**  Stand 21.08.2025 |

|  |
| --- |
| **1. Schülerdaten** |
| Name, Vorname(n): Name eingeben.  Mädchen  Junge  divers  geb. am: Datum eingeben. |

|  |
| --- |
| **2. Zuständiges Sonderpädagogisches Bildungs-und Beratungszentrum** |
| Name: Hier Text eingeben.  Förderschwerpunkt: Hier Text eingeben.  Anschrift: Hier Text eingeben.  Zuständige Sonderpädagogin/ zuständiger Sonderpädagoge: Hier Text eingeben. |

|  |
| --- |
| **3. Sonderpädagogischer Bericht** |
| **3.1 Beratung und Unterstützung** |
| Datum der Antragstellung: Datum eingeben.  Datum des pädagogischen Berichts: Datum eingeben.  Zeitraum der Beratung und Unterstützung von Hier Text eingeben. … bis Hier Text eingeben.  Wiederaufnahme durch den Sonderpädagogischen Dienst  Fragestellung für den Sonderpädagogischen Dienst: Hier Text eingeben.  Tätigkeiten durch den Sonderpädagogischen Dienst:   |  |  | | --- | --- | | **Datum** | **Tätigkeit** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |

|  |
| --- |
| **3.2 Auswertung** |
| Unterstützungsbedarf in folgenden Bereichen: Hier Text eingeben.  Individueller Förderplan: Hier Text eingeben. |

|  |
| --- |
| **4. Zusammenfassung und Beschreibung des Sonderpädagogischen Förderbedarfs** |
| Hier Text eingeben. |

Die Inhalte des sonderpädagogischen Berichts wurden mit den

Erziehungsberechtigten am Datum eingeben. besprochen.

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

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

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