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

|  |
| --- |
| **1. Schülerdaten** |
| Name, Vorname(n): Name eingeben.[ ]  Mädchen [ ]  Junge [ ]  diversgeb. 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 DienstFragestellung 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)*