|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schule am LudwigsbergFörderschule LernenSonderpädagogisches Förderzentrum | C:\Users\m.volz\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\18SJQY8K\logo_schuleamludwigsberg (002).jpg | Kopie von 01_Logo_Regionalverband_SB_schwarz_ohnerand-1 |
| Ziegelstr. 35 / 66113 Saarbrücken | Tel. 0681/761584-0 |  |
| www.schuleamludwigsberg.de | Fax: 0681/761584-21 |  |

**Sonderpädagogisches Fördergutachten**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ] männlich[ ] weiblich |        |         |         |         |
| (männlich/weiblich) | (Vorname) | (Name) | geb. am | Geburtsort |

|  |  |
| --- | --- |
| Anschrift der Erziehungsberechtigten | ggf. sonstige Erziehungsberechtigte oder abweichender |
| Frau       | Wohnort des Kindes |
| Herr       |        |
|        |        |
|        |        |
| Tel.:       /       | Tel.:       /       |

|  |  |
| --- | --- |
| Beginn der Schulpflicht: Schuljahr      /      | **Schulbesuchsjahr:**  |
| Jahr der 1. Einschulung: Schuljahr      /      | z.Z. in Klasse:       |
| wiederholte Klassen:        |
| Klassenlehrer/in bzw. Erzieher/in:       |
| Zurzeit besuchte Schule:       |
| Zurzeit besuchter Kindergarten:       |

|  |
| --- |
| Antragstellung VVSU durch:      (Name und Adresse der Schule)       |
| Datum des Antrags / des Auftrags:       |
| Vermuteter Unterstützungsbedarf im Bereich:        |
| Antrag auf Besuch einer Förderschule:  | **[ ]  ja** | **[ ]  nein** | **[ ]  zu erwarten** |

Überprüfende Lehrkraft:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|         |        |        |        |        |
| Name | Vorname | Dienstbezeichnung | Datum | Förderschule |