|  |
| --- |
| BW55_KL_sw_weissSTAATLICHES SCHULAMT OFFENBURG |

**- Beratungsprotokoll: Sonderpädagogisches Gutachten -**

|  |
| --- |
| 1. **Personenbezogene Daten des Kindes/der Schülerin/des Schülers**
 |
| **Name:** | **Vorname:** weibl. [ ]  männl. [ ]   divers [ ]   |
| Einrichtung:        | Klasse:       |

|  |
| --- |
| 1. **Gesprächsteilnehmer:**
 |
| Gutachter/in:Schule:       Erziehungsberechtigte:       |

Verbindliche Gesprächsinhalte:

* Ergebnisse der sonderpädagogischen Diagnostik
* Umfang des sonderpädagogischen Förderbedarfs
* Möglicher Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot mit entsprechendem Förderschwerpunkt, Bedeutung des zieldifferenten Unterrichts (bei Bildungsgang Förderschwerpunkt Lernen bzw. geistige Entwicklung)
* Information über die Möglichkeiten der Beschulung an einem SBBZ bzw. in einem inklusiven Bildungsangebot
* Sonstiges:

|  |
| --- |
| [ ]  Ich/wir wurde/n ausführlich über die oben aufgeführten Punkte informiert und beraten \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Datum Unterschrift der* ***Erziehungsberechtigten*** |

[ ]  Die Schülerin/der Schüler kann dem Bildungsplan der allgemeinen Schule folgen.

Im Falle einer Anspruchsfeststellung durch das Staatliche Schulamt Offenburg wünschen die Erziehungsberechtigten bzw. wünscht die/der Erziehungsberechtigte eine Beschulung

[ ]  in einem SBBZ. [ ]  in einem inklusiven Bildungsangebot.

*Datum* ***Unterschrift******zuständige allg. Schule******Unterschrift******Gutachter/in***