|  |
| --- |
| BW55_KL_sw_weiss  STAATLICHES 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***