|  |  |
| --- | --- |
| An dasStaatliche Schulamt Mannheim**- bitte ausschließlich über das SPFA-Tool -***Dateiname (pdf): PB\_Erstellungsdatum\_Name, Vorname d. Sch.* | Name Allg. SchuleText eingeben[ ]  Die Daten in I. und II. sind auf Voll-ständigkeit und Richtigkeit überprüft. |
| Bei EinschulungenAnmeldetermin an der Schule: **Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.** |



STAATLICHES SCHULAMT MANNHEIM

**Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule**

**für die Durchführung des Verfahrens zur Feststellung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**

1. **Personenbezogene Daten des Kindes / Jugendlichen**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname | Nachname |
|       |       |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Geschlecht | Staatsangehörigkeit |
|       |       |       |       |
| Straße, Hausnummer |
|       |
| PLZ | Wohnort      | Dienstliche E-Mail der Klassenleitung: |
|       |       |       |
| Derzeit besuchte Einrichtung/Schule | Genaue Klassenbezeichnung (1a, 1b, etc.):: |
|       |       |
| Bei einzuschulenden Kindern: Zuständige Grundschule des Wohnbezirks:      | Klassenlehrer(in)      |

1. **Erziehungs- / Sorgeberechtigte**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname | Nachname |
|       |       |
| Bitte ankreuzen: Diese Person ist… |
| [ ]  leiblicher Vater[ ]  leibliche Mutter | [ ]  sorgeberechtigt[ ]  nicht sorgeberechtigt | [ ]  gesetzlicher Vertreter/ Vormund |
| Telefon Festnetz      | Telefon Mobil      | E-Mail      |
| Straße, Hausnummer      |
| PLZ       | Wohnort      |

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname | Nachname |
|       |       |
| Bitte ankreuzen: Diese Person ist… |
| [ ]  leiblicher Vater[ ]  leibliche Mutter | [ ]  sorgeberechtigt[ ]  nicht sorgeberechtigt | [ ]  gesetzlicher Vertreter/ Vormund |
| Telefon Festnetz      | Telefon Mobil      | E-Mail      |
| Straße, Hausnummer      |
| PLZ      | Wohnort      |

1. Schulbiographie

VORSCHULISCHER BEREICH

Ggf. Betreuer / Kontaktpersonen mit Adresse / Tel. benennen und die Dauer angeben.

|  |  |
| --- | --- |
| Kindergarten |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Grundschulförderklasse |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Schulkindergarten |       |
|  |
| Frühförderung durch |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Medizinisch-körperlicheBesonderheiten(ggf. Bericht als Anlage) |       |

SCHULE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Besuchte Schule | Schuljahr  | GSFöKl bzw.Klasse | VKL, FKL,E-Klasse | Fehltage,wenn relevant |
| Zurückstellung |       |       |       |       |       |
| 1. Schulbesuchsjahr |       |       |       |       |       |
| 2. Schulbesuchsjahr |       |       |       |       |       |
| 3. Schulbesuchsjahr |       |       |       |       |       |
| 4. Schulbesuchsjahr |       |       |       |       |       |
| 5. Schulbesuchsjahr |       |       |       |       |       |
| 6. Schulbesuchsjahr |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **[ ]  Letztes Zeugnis/letzter Lernbericht beigefügt – Verpflichtend als Entscheidungsgrundlage** |

Anlass für die Einleitung von Fördermaßnahmen

|  |
| --- |
| Text eingeben |

**Warum steht zu erwarten, dass das Kind auch mit Unterstützung und Beratung einer sonderpädagogischen Lehrkraft das Ziel der allgemeinen Schule nicht erreichen kann?**

|  |
| --- |
| Text eingeben |

|  |
| --- |
| 1. Dokumentation der Förderung und Entwicklung
 |
|  |
| Unterricht und Schule |
| Wann? Wie lange? Text eingeben | Fördermaßnahmen im Unterricht (z.B. Diff.-Maßnahmen, Wiederholungen… )Text eingeben |
| Beratungslehrkraft **(*nur mit Einverständniserklärung der Eltern oder aufgrund der direkten Information der Eltern*)** |
| Wann? Wie lange? Text eingeben | Dokumentation und Empfehlung der TätigkeitText eingeben |
| Sonderpädagogischer Dienst / Frühförderung |
| Welches SBBZ?Text eingebenWann? Wie lange? Text eingeben | [ ]  Bericht des sonderpädagogischen Dienstes / der Frühförderung liegt bei. | Empfehlung des Sonderpädagogischen Dienstes bzw.Begründung, falls der Sonderpädagogische Dienst bislang nicht involviert warText eingeben |
| Begleitende Hilfen |
| Wann? Wie lange? Text eingeben | Art der Hilfe (Schulbegleitung, Eingliederungshilfe, etc.)Text eingeben |

1. Aussagen zum Kind

|  |
| --- |
| Familiäre Situation |
| Text eingeben |

|  |
| --- |
| Entwicklungsstand |
| MotorikWahrnehmungSprache | kognitive Entwicklungzeitliche/örtliche Orientierung |
| Text eingeben |

|  |
| --- |
| Lern- und Arbeitsverhalten |
| LernbereitschaftArbeitshaltung | Selbstständigkeit |
| Text eingeben |

|  |
| --- |
| Sozialverhalten |
| KontaktverhaltenKonfliktverhaltenRegelbewusstsein | Außerschulische Einbindung |
| Text eingeben |

1. Darstellung der schulischen, bzw. vorschulischen Lernsituation

|  |
| --- |
| Lernbereich Mathematik *(inkl. letzte Zeugnisnote)* |
| Text eingeben |

|  |
| --- |
| Lernbereich Deutsch *(inkl. letzte Zeugnisnote)* |
| Text eingeben  |

1. Besondere Auffälligkeiten und Hinweise

|  |
| --- |
| Schwierigkeiten und Stärken |
| Text eingeben  |

Den Eltern wurde der Pädagogische Bericht ausgehändigt am: Text eingeben

Ort, Datum: Text eingeben

Verantwortende Lehrkraft: Text eingeben