|  |
| --- |
| *Eingangsstempel der Schule*  Die Daten in I. und II. sind auf Vollständigkeit und Richtigkeit überprüft. |



STAATLICHES SCHULAMT MANNHEIM

An das

Staatliche Schulamt Mannheim

**über die zuständige Schulleitung**

**Antrag**

**der Erziehungsberechtigten zur Durchführung des Verfahrens zur Feststellung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**

**Erstantrag  bei wiederholter Feststellung  zur Aufhebung des Anspruchs**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname | | | Nachname | | |
|  | | |  | | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort | | Geschlecht | Staatsangehörigkeit |
|  | |  | |  |  |
| Straße, Hausnummer | | | | | |
|  | | | | | |
| PLZ | Wohnort | | | | |
|  |  | | | | |
| Derzeit besuchte Einrichtung/Schule mit Klassenlehrer(in) | | | | | Klassenstufe: |
|  | | | | |  |
| Bei einzuschulenden Kindern: Zuständige Grundschule des Wohnbezirks: | | | | | |

1. **Erziehungsberechtigte**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. Begründung für den Antrag

|  |
| --- |
|  |

1. Beteiligung

|  |
| --- |
| Das sonderpädagogische Gutachten darf unter Beteiligung des Sonderpädagogischen Diensts erstellt werden.  Mein Kind wird von einer sonderpädagogischen Frühberatungsstelle oder einem Schulkindergarten betreut. Das sonderpädagogische Gutachten darf unter Mitwirkung dieser Stellen erstellt werden.  Mein Kind besucht einen (Regel-)Kindergarten und das sonderpädagogische Gutachten darf unter Berücksichtigung der dortigen Berichte erstellt werden  *Name und Ort der Beratungsstelle / des Schulkindergartens / des Kindergartens*: |

1. Unterschriften:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Wir sind / ich bin darüber informiert, dass die beim Staatlichen Schulamt Mannheim zum Zwecke der Antragsbearbeitung erhobenen persönlichen und sachlichen Daten unseres / meines o.g. Kindes*  *elektronisch erfasst und verarbeitet werden.* | | | |
|  |  |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) |
|  |  |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) |