

<h1>AO-SF</h1>	Schulnummer:
	Schule Name:
Bezirksregierung Detmold - Dezernat 48 - Leopoldstr. 15 32756 Detmold	Schule Straße:
	Schule PLZ, Ort:

Antrag auf Eröffnung eines Verfahrens zur Feststellung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs und zur Entscheidung über den Förderschwerpunkt und den Förderort

- Antrag der Schule gem. §12 AO-SF (Ausnahmesituation umfassend darstellen)
- Stellungnahme/Bericht der Schule zum Antrag der Erziehungsberechtigten
- Antrag zur erstmaligen Feststellung sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs in der Sekundarstufe II (§ 19 Abs. 6 AO-SF)

I. Angaben zur Schülerin / zum Schüler			
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Geschlecht:	Erstsprache Deutsch:	
	<input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Name, Vorname allg. Klassenlehrer/in, der/die mit der Gutachtenerstellung beauftragt werden soll (nicht Sonderpädagoge): Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		Klasse:	Schulbesuchsjahr:
II. Angaben zu den Erziehungsberechtigten			
<input type="checkbox"/> gemeinsame Anschrift der Eltern <input type="checkbox"/> Anschrift des Vormunds/Ergänzungspflegers <input type="checkbox"/> Anschrift der Mutter / <input type="checkbox"/> des Vaters bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht <input type="checkbox"/> Anschrift des allein sorgeberechtigten Elternteils			
Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Eheleute			
Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ:	Ort:
III. Angaben zu weiteren Erziehungsberechtigten			
<input type="checkbox"/> Anschrift des weiteren Elternteils bei getrenntlebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht <input type="checkbox"/> Anschrift weitere sorgeberechtigte Person			
Anrede: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Eheleute			
Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ:	Ort:

IV. Angaben zum vermuteten sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf

Wir vermuten, dass folgende Behinderung nach §§ 4 ff. AO-SF einen sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf begründet:

- Lern- und Entwicklungsstörung
 - Lernbehinderung
 - Sprachbehinderung
 - Emotionale und soziale Entwicklung
- Geistige Behinderung
- Körperbehinderung
- Autismus
- Hörschädigung
 - Gehörlosigkeit
 - Schwerhörigkeit
- Sehschädigung
 - Blindheit
 - Sehbehinderung

V. Dokumentation der bisherigen Schullaufbahn

Schulbesuchsjahr	Schuljahr	Klasse	Name und Ort der besuchten Schule
1	/		
2	/		
3	/		
4	/		
5	/		
6	/		
7	/		
8	/		
9	/		
10	/		

Beginn der Schulpflicht: _____ Zurückstellung: Ja Nein

VI. Angaben zur Informationspflicht bei Beantragung durch die Schule

Eine Information der Erziehungsberechtigten über diesen Antrag auf Eröffnung des Verfahrens erfolgte am _____ → → → Datum: _____

mündlich (Gesprächsprotokoll ist beigelegt) schriftlich (siehe Anlage)

Die Erziehungsberechtigten sind mit der Beantragung einverstanden Ja Nein

VII. Angaben zur schulärztlichen Untersuchung durch die untere Gesundheitsbehörde

Gem. § 13 AO-SF wird eine schulärztliche Untersuchung veranlasst, soweit die Schulaufsichtsbehörde dies für erforderlich hält. Nach Einschätzung der Schule wird eine schulärztliche Untersuchung empfohlen: Ja Nein

Begründung (in jedem Fall zwingend erforderlich):

VIII. Zur Antragsbegründung sind nachstehende Unterlagen unbedingt erforderlich:

- Anlage 1 Dokumentation der **Lernentwicklung und des Leistungsstandes** (Nachweis durch das Schülerstammblatt, Zeugniskopien etc.), **des Arbeits- und Sozialverhaltens** sowie **des Lebensumfeldes**
- Anlage 2 Dokumentation der **bisherigen schulischen Fördermaßnahmen** und deren Ergebnisse
- Anlage 3 ggf. **Protokolle der Konferenzen**, die sich mit der Schülerin / dem Schüler befasst haben sowie Kopien von durchgeführten **Ordnungsmaßnahmen**
- Anlage 4 Dokumentation der Termine und **Ergebnisse der Gespräche und Beratung mit den Erziehungsberechtigten**
- Anlage 5 ggf. durch die Erziehungsberechtigten bereitgestellte Unterlagen bei einer möglichen Behinderung
- Anlage 6 Bestattungsurkunde bei einem Vormund/Ergänzungspfleger
- Anlage 7 Sorgerechtsnachweis bei allein sorgeberechtigtem Elternteil

Antragsfrist ist grundsätzlich der 15. Februar eines jeden Jahres.

Verspätet eingegangene oder unvollständige Anträge können nicht bearbeitet werden.

Sollten sich Änderungen in den von Ihnen gemachten Angaben ergeben (Schulwechsel, Adressänderung etc.) sind diese der Bezirksregierung Detmold umgehend mitzuteilen.

Der Antrag inklusive aller Unterlagen ist in einfacher Form einzureichen. Weitere Ausfertigungen sind nicht mehr erforderlich, da die Bezirksregierung Detmold die Eingangspost digital erfasst und entsprechend weiterleitet. Vor diesem Hintergrund sind die Anträge bitte weder zusammenzuheften noch mit Büroklammern oder einem Heftstreifen zu versehen, sondern einfach mit einem Gummiband pro Vorgang zusammenhalten.

Name der Schulleitung/Abteilungsleitung	Rufnummer dienstlich:
---	-----------------------

Datum:	Unterschrift: Klassenlehrer/in	Unterschrift Schulleitung/Abteilungsleitung
--------	---------------------------------------	--

Stand: 01/2023