

# Sonderpädagogische Schülerakte

**Teil I**

**Dieser Teil I wird vollständig von der meldenden Schule ausgefüllt!**

**Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs  
I. Einleitung des Verfahrens: § 4 Abs.1 SoFVO Deckblatt**

Name: Müller

**Stempel der Regelschule**

Vorname: Annika

geb. am: 13.04.2000

Staatsangehörigkeit: deutsch

Anschrift der meldenden Schule / Schulstempel

Das Personensorgerecht liegt bei: Eltern:  / Mutter:  / Vater:

Sonstigen Personensorgeberechtigten:  - bitte ankreuzen -

Müller, Peter

Rosenweg 18, 24149 Kiel

0431/123456

Name

Anschrift

Telefon

Müller, Karin

s.o.

Name

Anschrift

Telefon

Wohnsitz des Kindes:

(falls nicht bei den Eltern)

Anschrift

Telefon

Ansprechpartnerin / Ansprechpartner der Einrichtung:

**nur ausfüllen, falls das Kind nicht bei den Eltern wohnt**

Name

Telefon

Der **Antrag** zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs wurde gemäß § 4 Abs.1 SoFVO schriftlich oder mündlich am: \_\_\_\_\_ gestellt durch:

- Eltern / Betroffene
- ein Förderzentrum - bitte Datum eintragen und ankreuzen -
- eine der in Betracht kommenden aufnehmenden Schulen.

**oder**

- Die besuchte Schule hat die Einleitung des Verfahrens veranlasst.

# Sonderpädagogische Schülerakte

**Teil I**

**Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs**  
**I. Einleitung des Verfahrens: § 4 Abs.1 SoFVO Schullaufbahn**

Name: Müller Vorname: Annika

**1. Vorschulische Förderung: - bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen -**

Kindertagesstätte:  Frühförderung:  keine institutionelle:

AWO Kindergarten "Sommerland" 24149 Kiel  
 Name der zuletzt besuchten Einrichtung Ort

**2. Beginn der Schulpflicht im Schuljahr: 06/07**

**3. Beurlaubung vom Schulbesuch (§ 15 SchulG):** nein:  ja:   
Maßnahme bei Beurlaubung: - bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen -

\_\_\_\_\_  
 Name der Einrichtung Ort

**4. Schullaufbahn: (Besuchte Schularten und Schulen)**  
**3 Jahre Eingangsphase = 2 Schulbesuchsjahre**

| Schuljahr    | GS /      | I-M / * | Förderzentrum Schwerpunkt: |            | Schulbesuchsjahr | Name der besuchten Schule | ab Datum        |
|--------------|-----------|---------|----------------------------|------------|------------------|---------------------------|-----------------|
|              |           |         | Kl.-stufen                 | Kl.-stufen |                  |                           |                 |
| <u>18/19</u> | <u>1.</u> |         |                            |            | <u>1.</u>        | <u>Tom-Wolter-Schule</u>  | <u>01.08.18</u> |
| <u>19/20</u> | <u>2.</u> |         |                            |            | <u>2.</u>        | <u>Tom-Wolter-Schule</u>  | <u>01.08.19</u> |
| <u>20/21</u> | <u>2.</u> |         |                            |            | <u>2.</u>        | <u>Tom-Wolter-Schule</u>  | <u>01.08.20</u> |
| /            |           |         |                            |            |                  |                           | . .             |
| /            |           |         |                            |            |                  |                           | . .             |
| /            |           |         |                            |            |                  |                           | . .             |
| /            |           |         |                            |            |                  |                           | . .             |
| /            |           |         |                            |            |                  |                           | . .             |
| /            |           |         |                            |            |                  |                           | . .             |
| /            |           |         |                            |            |                  |                           | . .             |
| /            |           |         |                            |            |                  |                           | . .             |
| /            |           |         |                            |            |                  |                           | . .             |
| /            |           |         |                            |            |                  |                           | . .             |
| /            |           |         |                            |            |                  |                           | . .             |
| /            |           |         |                            |            |                  |                           | . .             |

**Besuchte Schulen:**  
 GS = Grundschule / HS = Hauptschule / RS = Realschule / Gy = Gymnasium / Ges = Gesamtschule / RegS = Regionalschule / GemS = Gemeinschaftsschule  
 FÖZ = Förderzentrum: Sonderpädagogischen Förderschwerpunkt des FÖZ benennen (L, G, K, S, E, Hören, Sehen)  
 \* I-Maßnahme (hier aus Platzgründen: I-M) = Integrationsmaßnahme in einer allgemeinbildenden Schule

# Sonderpädagogische Schülerakte

**Teil I**

|  |
|--|
| <p><b>Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs</b><br/><b>I. Einleitung des Verfahrens: § 4 Abs. 2 SoFVO Elternbeteiligung / Anlagen</b></p> |
|--|

Name: Müller

Vorname: Annika

**1. Beteiligung der Eltern / Betroffenen - bitte ausfüllen -**

1.1 Information über den vermuteten sonderpädagogischen Förderbedarf

durch: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

1.2 Information über den Ablauf des Verfahrens sowie über die in Betracht kommenden Formen der Beschulung falls sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt wird

durch: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

**Informationen erfolgen durch die Regelschule! Sonderschullehrkräfte vor Ort unterstützen ggf.**

**2. Anlagen zum Verfahren (Vordrucke)**

2.1 Bericht über bisher durchgeführte Fördermaßnahmen, ggf. Lernplan Anl. 1

2.2 Bericht über den allgemeinen Entwicklungsstand des Kindes Anl. 2

2.3 Bericht über den schulischen Leistungsstand (mit Zeugniskopien) Anl. 3

2.4 Ergebnis des schulärztlichen Gutachtens aus Anlass des Überprüfungsverfahrens Anl. 4

2.5 Sonstige Anlagen, z.B. Ergebnisse schulpsychologischer oder medizinischer Gutachten, Ergebnisse von Elterngesprächen Anl. 5a-

(wenn vorhanden)

**- bitte ausfüllen -**

Kiel, den

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Schulleiterin / Schulleiter  
der Grundschule / der weiterführenden allgemeinbildenden Schule

# Sonderpädagogische Schülerakte

**Teil I**

**Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs**  
§ 4 Abs. 2 SoFVO *Bisher durchgeführte Fördermaßnahmen*

Anlage 1

**Diese Seite nur ausfüllen, wenn kein Lernplan vorliegt**

Name: Müller

Vorname: Annika

Art, Inhalt, Umfang, Dauer und Ergebnisse der bisherigen Fördermaßnahmen (u.U. Anlagen beifügen)  
Bei Schülerinnen und Schülern nichtdeutscher Muttersprache unterstützende Maßnahmen zum  
Erlernen der deutschen Sprache, auch welche Personen bzw. welche Einrichtungen in die Förderung  
einbezogen sind:

**=> bitte die Anlagen (Lernplan ...) direkt hinter diese Seite heften**

**- bitte ausfüllen -**

Vorschulische Förderung / sonstige Förderpläne:

siehe Anlage 1a – 1

Kiel, den

Ort

Datum

Name der Lehrkraft

Unterschrift

# Sonderpädagogische Schülerakte

**Teil I**

**Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs**  
§ 4 Abs. 2 SoFVO *Beschreibung des allgemeinen Entwicklungsstandes*

Anlage 2

Name: Müller

Vorname: Annika

Ausgangslage der Schülerinnen und Schüler, Beschreibung des allgemeinen Entwicklungsstandes, z.B.: Hinweise zu Umweltorientierung, räumliche und zeitliche Orientierung, Denken, Sprache, sprachliche Auffälligkeiten, Arbeitsweise, Aufmerksamkeitshaltung, Belastbarkeit, Motivation, Fein- und Grobmotorik, motorische Auffälligkeiten, Sinnesbeeinträchtigungen, Sozialverhalten, Lern- und Lebensumfeld, familiäre und schulische Lernbedingungen, ...

**=> von den Lehrkräften der Regelschule auszufüllen, nicht von den beteiligten  
Sonderschullehrkräften**

**- bitte ausfüllen -**

Kiel, den

Ort

Datum

Name der Lehrkraft

Unterschrift

# Sonderpädagogische Schülerakte

Teil I

**Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs**  
§ 4 Abs. 2 SoFVO *Beschreibung des schulischen Leistungsstandes*

Anlage 3

Name: Müller

Vorname: Annika

Schlüsselqualifikationen, Beschreibung von Basiskompetenzen, Aussagen zum Entwicklungsstand im Bereich der Lesekompetenz, des Sprach- und Schriftspracherwerbs und im Bereich der mathematischen Grundkompetenz, ....

=> siehe Hinweise zur Seite 5

=> bitte die Zeugniskopien direkt hinter diese Seite heften

**- bitte ausfüllen -**

**Zeugniskopien ab Klassenstufe 1**

sind – soweit vorhanden  / vollständig  – als eigenständige Anlage beigefügt:

Anlage 3a – 3

Kiel, den

Ort

Datum

# Sonderpädagogische Schülerakte

**Teil I**

\_\_\_\_\_  
Name der Lehrkraft

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs**  
§ 4 Abs. 2 SoFVO *schulärztliches Gutachten*

Anlage 4

**Diese Seite wird zur weiteren Bearbeitung von der Regelschule direkt an den schulärztlichen Dienst geleitet**

Müller

Annika

13.04.2000

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Rosenweg 18, 24149 Kiel

0431/123456

\_\_\_\_\_  
Anschrift:

\_\_\_\_\_  
Telefon:

**1. Die Schule veranlasst die schulärztliche Untersuchung.**

Sie informiert die Eltern / Betroffenen über den weiteren Ablauf.

Kiel, den

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

**- bitte ausfüllen -**

\_\_\_\_\_  
Schulleiterin / Schulleiter

**Schulstempel:**

**2. Ergebnis der schulärztlichen Untersuchung**

Zuständiges Gesundheitsamt (Anschrift / Stempel)

- Medizinische Befunde, die für die Frage der Beschulung von Bedeutung sind:

- Vorgeschlagene, medizinische bzw. therapeutische Maßnahmen:

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name der Schulärztin / des Schularztes

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte die ausgefüllte Seite umgehend an die Schule zurückleiten!**  
**Gleichzeitig bitte eine Kopie an das zuständige Förderzentrum senden!**