

Antrag auf Eröffnung des Verfahrens zur  
**Entscheidung über den Bedarf  
 an sonderpädagogischer  
 Unterstützung**  
 - 2-fache Ausführung -

Senden Sie das ausgefüllte Formular an

Kreis Steinfurt  
 Schulamt für den Kreis Steinfurt  
 Tecklenburger Straße 10  
 48565 Steinfurt

Ansprechpartnerinnen:

sarah.blick@kreis-steinfurt.de  
 anne.rottmann@kreis-steinfurt.de

Telefon: 02551 69-1520

Fax: 02551 69-91520

Schulstempel

Wurde in der Vergangenheit bereits ein Antrag auf Eröffnung gestellt?  Nein  Ja Datum

**Es wird gebeten, das Verfahren auf Antrag**

der Sorgeberechtigten einzuleiten (§ 11 AO-SF).

der Schule einzuleiten (§ 12 AO-SF).

Die Sorgeberechtigten wurden über die wesentlichen Gründe informiert am

schriftlich (siehe Anlage)  mündlich

Datum

**Individualdaten des Kindes**

Name

Vorname

Geburtsdatum

männlich  weiblich  divers

**Vermuteter Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung (§ 3 AO-SF)**

Lern- und Entwicklungsstörungen (LE, SQ, ESE)

Körperbehinderung

Sehschädigungen  BL  SH

Geistige Behinderung

Hörschädigungen  GH  SG

Autismus-Spektrum-Störungen

**Vermutete/r Förderschwerpunkt/e (§ 2 Abs. 2, §§ 4 bis 8 AO-SF)**

Lernen

Sprache

Emotionale und soziale Entwicklung

Hören und Kommunikation

Sehen

Körperliche und motorische Entwicklung

Geistige Entwicklung

vorrangiger Förderschwerpunkt

Eine **Schwerstbehinderung\*** (§ 15 AO-SF) wird vermutet, weil

Begründung

\*Feststellungen nach dem SGB sind dafür unerheblich!



**Dem Antrag sind ebenfalls in 2-facher Ausführung beizufügen:**

- E 02 | Übersicht über die Schülerdaten
- E 03 | Begründete Stellungnahme mit zugehörigen Anlagen
- E 03 | Zusatz Sprache - Indikatoren sprachlicher Kompetenzen
  - diagnostische und therapeutische Berichte
  - sowie bei Schulanfängern: aktueller Kindergartenbericht
- E 04 | Anlage Schüler aus Zuwandererfamilien
- § 15 AO-SF
- bei alleinigem Sorgerecht: Negativbescheinigung des Jugendamtes

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

**Erklärung**

Ich/Wir wurde/n im Zusammenhang mit meiner/unserer Antragstellung auf Eröffnung eines Feststellungsverfahrens gem. § 11 AO-SF über **alle** Organisationsformen sonderpädagogischer Förderungen durch die Schule informiert am:

Datum

Ich/Wir wurde/n durch die oben genannte Schule

- beraten.
- nicht beraten und wünsche/wünschen vor Bearbeitung meines/unseres Antrags eine Beratung durch die Schulaufsicht.
- Wir sind über die möglichen Förderorte informiert und kennen den Rechtsanspruch, dass jedes Kind grundsätzlich Schüler/in der allgemeinen Schule ist.

Wunschschule

Ein vorliegender Rechtsanspruch auf sonderpädagogische Förderung an einer konkret benannten Wunschschule besteht nicht. Der Anspruch bezieht sich lediglich generell auf die sonderpädagogische Förderung an einer allgemeinen Schule, an der ein Angebot zum Gemeinsamen Lernen eingerichtet ist.

- Die **Hinweise zum Datenschutz** habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Sorgeberechtigten

