
Name und Anschrift

des/der Erziehungsberechtigten

_____, den _____

**Schulamt für den
Kreis Steinfurt
48563 Steinfurt**

Verfahren zur Entscheidung über den Bedarf an sonderpädagogischer Förderung und den/die Förderschwerpunkt/e

Guten Tag meine Damen und Herren,

für mein/unser Kind

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
--------------	-----------------	--------------------

soll das Verfahren zur Entscheidung über den Bedarf an sonderpädagogischer Förderung und den/die Förderschwerpunkt/e.

Falls bei meinem/unserem Kind ein Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung festgestellt wird, bitte ich / bitten wir darum, dass diese Förderung

an einer **allgemeinen Schule**,
an der ein Angebot zum „Gemeinsamen Lernen“ eingerichtet ist
(vorzugsweise folgende konkrete Schule: _____)

an einer **Förderschule**

durchgeführt wird.

Ich bin darüber informiert, dass

- ein **Rechtsanspruch auf sonderpädagogische Förderung an einer allgemeinen Schule nicht grundsätzlich für jedes Kind besteht. Ob ein Rechtsanspruch besteht, richtet sich nach der besuchten Klasse des Kindes.**
- ein u.U. vorliegender **Rechtsanspruch (siehe oben) auf sonderpädagogische Unterstützung an einer konkret benannten Wunschschule nicht besteht. Der Anspruch bezieht sich lediglich generell auf die sonderpädagogische Unterstützung an einer allgemeinen Schule, an der ein Angebot zum Gemeinsamen Lernen eingerichtet ist.**

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten