
Name und Anschrift
des/der Erziehungsberechtigten

_____, den _____
PLZ Ort Datum

**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 sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf, Förderschwerpunkte und Förderort eingeleitet werden.

Falls bei meinem/unserem Kind sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf 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/Wir möchte/n noch keinen möglichen Förderort festlegen.

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

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten