

# Notwendige Rahmenbedingungen

für die sonderpädagogische Unterstützung eines Kindes  
im Rahmen des Gemeinsamen Lernens (GL)

Senden Sie das ausgefüllte Formular an

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

Ansprechpartnerinnen:

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

Telefon: 02551 69-1520

Fax: 02551 69-91520

Schulstempel

Ort

Datum

## Individualdaten des Kindes

Name

Vorname

Geburtsdatum

männlich  weiblich  divers

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

## Allgemeine Schule des Gemeinsamen Lernens

Schule des GL

## 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!



### Personelle Rahmenbedingungen

Die Ausstattung mit Lehrkräften für das Gemeinsame Lernen wird durch die Schulaufsicht im rechtlichen Rahmen sichergestellt.

Sollte weiteres Personal (Assistenzkräfte, mediz. Personal, etc.) benötigt werden, ist dieses von den antragsberechtigten Personen bei der zuständigen Stelle zu beantragen.

### Räumliche und sächliche Rahmenbedingungen

Ist für das Kind ein Schüler-Individual-Transport erforderlich?  ja  nein

Sind für das Kind besondere Hilfs- und Unterrichtsmittel sowie bauliche Bedingungen (z. B. spezieller Arbeitstisch, Mikroport-Anlage, Unterrichtsmaterialien zur Wahrnehmungsförderung) erforderlich?

ja

nein

Sind diese an der gewünschten Schule vorhanden?  ja  nein

### Sonstige Hinweise

Bitte eintragen

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift  
der/s Gutachaterin/Gutachters

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift  
der/s Gutachaterin/Gutachters

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift  
der/s Pädagogin/en der aufnehmenden allg. Schule

