|  |
| --- |
| *Ansprechpartner\*innen:*  *Inklusionsbüro des Schulamtes Wuppertal*  *Alexanderstraße 18*  *42103 Wuppertal*  *Tel: 0202 563 2401*  [*Regina.eberlein@stadt.wuppertal.de*](mailto:Regina.eberlein@stadt.wuppertal.de)  [*Antonia.fendel@stadt.wuppertal.de*](mailto:Antonia.fendel@stadt.wuppertal.de) |

**Beratungsbogen zum Übergang Klasse 4 nach Klasse 5 zum Schuljahr 2024/2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **Schule** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Name und Vorname des Kindes** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Anschrift**  **(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **Im aktuellen Schuljahr besteht ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf in den folgenden Förderschwerpunkten/**  **Datum des Bescheides** |  |
| **Autismusspektrumsstörung/**  **Datum des Bescheides** | Ja Nein |
| **Schulformempfehlung (nur bei zielgleicher Förderung)** |  |
| **Name und Vorname der Mutter** |  |
| **ggf. abweichende Anschrift** |  |
| **Name und Vorname des Vaters** |  |
| **ggf. abweichende Anschrift** |  |
| **Geschwisterkinder an weiterführenden Schulen (Namen und Schulen)** |  |
| **Es wird eine gemeinsame Beschulung der Geschwisterkinder gewünscht** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Für die Schulwahl wichtige Hinweise** | 1. Es wird eine Inklusionshilfe benötigt.   Ja Nein  *Falls Ja: Abgebende Schule beantragt Inklusionshilfe für 24/25* |
| 1. Hilfsmittel werden benötigt (bitte nennen)   Ja Nein |
| 1. Besondere Wohn- und Lebenssituationen (bitte erläutern) |
| 1. Sonstiges |

Wenn für das Kind am Ende der Klasse 4 weiterhin ein sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf besteht, wünschen wir, die Erziehungsberechtigten, für unser Kind folgende weitere Beschulung:

Schulortwunsch bei **zieldifferenter Förderung** (nur Förderschwerpunkt Lernen und Geistige Entwicklung):

|  |  |
| --- | --- |
| Schule des Gemeinsamen Lernens | Förderschule |

Wunschschule:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schulformwunsch bei **zielgleicher Förderung** je nach Schulformempfehlung bitte zwei verschiedene Schulformen angeben (Hauptschule, Realschule, Gymnasium, Gesamtschule)

|  |  |
| --- | --- |
| Schule des Gemeinsamen Lernens | Förderschule |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Wunschschule:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Im Rahmen der Beratung über die weitere Schullaufbahn unseres Kindes nach Klasse 4 wurden wir darüber informiert, dass kein Rechtsanspruch auf eine bestimmte Schule besteht.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum, Unterschriften der Erziehungsberechtigten\**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum, Unterschrift der sonderpädagogischen Lehrkraft*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum, Unterschrift der Klassenleitung*

\*Bei gemeinsamer elterlicher Sorge genügt die Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person. Diese verpflichtet sich mit ihrer Unterschrift zur Information der nicht anwesenden erziehungsberechtigten Person.