|  |
| --- |
| *Ansprechpartner\*innen:**Inklusionsbüro des Schulamtes Wuppertal**Alexanderstraße 18* *42103 Wuppertal* *Tel: 0202 563 2401**Regina.eberlein@stadt.wuppertal.de**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.