

Anlage 2 zum AOSF Antrag:

Sächliche und räumliche Voraussetzungen für das gemeinsame Lernen für Schüler/-innen mit sonderpädagogischem Unterstützungsbedarf

(nur bei den **Förderschwerpunkten: Sehen, Körperliche und motorische Entwicklung, Geistige Entwicklung sowie Hören und Kommunikation**)

Schulname und Adresse
(Straße, Hausnummer, PLZ und Ort)

Datum

I. Angaben zum/zur Schüler/-in

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

w

m

d

Anschrift:

II. Angaben zu Sorgeberechtigten

Mutter

Vater

Vormund

alleiniges Sorgerecht

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

Anschrift:

Mutter

Vater

Vormund

alleiniges Sorgerecht

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Telefon:

Anschrift:

III. Angaben zum Förderschwerpunkt

Bildungsgang:

1. Förderschwerpunkt:

2. Förderschwerpunkt:

IV. Angaben zu den sächlichen und räumlichen Voraussetzungen

1. Sind für die Schülerin/den Schüler **räumliche** Anpassungen erforderlich?

Bitte Stichpunkte - Bsp.: rollstuhlgängiges WC, spez. sanitäre Einrichtungen, Aufzug, Rampe, spez. Räume

2. Sind für die Schülerin/ den Schüler schulträgerrelevante mobile **Hilfs- oder Unterrichtsmittel** erforderlich bzw. vorhanden?**Bitte Stichpunkte - Bsp.: spezieller Arbeitstisch/-stuhl, Sitzschale, Lesegerät, PC, bes. Fördermaterialien**

3. Wie kann die Schülerin/ der Schüler den **Schulweg** bewältigen?

Bitte Stichpunkte - Bsp.: zu Fuß, Fahrkarten, mit/ohne Begleitung, Schüler-Individual Transport.

Anmerkung: Bitte informieren Sie die Eltern, dass fahrtkostenrechtliche Ansprüche im Einzelfall geprüft und ermittelt werden. Bitte machen Sie keinerlei Zusagen gegenüber Eltern bzgl. Beförderung bzw. Fahrtkostenerstattung.

V. Datum und Unterschriften

Datum

Sonderpädagogische Lehrkraft
oder Schulleitung