

STAATLICHES SCHULAMT MANNHEIM

|  |  |
| --- | --- |
| An das  Staatliche Schulamt Mannheim  **über die zuständige Schulleitung** | *Eingangsstempel der Schule*  Die Daten in I. und II. sind auf Vollständigkeit und Richtigkeit überprüft. |

**Antrag**

**der Erziehungsberechtigten zur Durchführung des Verfahrens zur Feststellung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**

1. Personenbezogene Daten des Kindes / Jugendlichen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname | | Nachname | | |
|  | |  | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | | Geschlecht | Staatsangehörigkeit |
|  |  | |  |  |
| Straße, Hausnummer | | | | |
|  | | | | |
| PLZ, Wohnort | | | | |
|  | | | | |
| Derzeit besuchte Einrichtung/Schule: | | | | Klassenstufe: |
|  | | | |  |
| Bei einzuschulenden Kindern: Zuständige Grundschule des Wohnbezirks: | | | | |

1. Erziehungsberechtigte

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Erziehungsberechtigte(r): Name, Vorname | | | | Mutter  Vater |
|  | | | |
| Telefon Festnetz | Telefon Mobil | | E-Mail | |
|  |  | |  | |
| Straße, Hausnummer | | PLZ, Wohnort | | |
|  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. Erziehungsberechtigte(r): Name, Vorname | | | | Mutter  Vater |
|  | | | |
| Telefon Festnetz | Telefon Mobil | | E-Mail | |
|  |  | |  | |
| Straße, Hausnummer | | PLZ, Wohnort | | |
|  | |  | | |

1. Begründung für den Antrag

|  |
| --- |
|  |

1. Für einzuschulende Kinder

|  |
| --- |
| Mein Kind wird von einer sonderpädagogischen Frühberatungsstelle oder einem Schulkindergarten betreut.  Der pädagogische Bericht darf unter Mitwirkung dieser Stellen erstellt werden.  *Name und Ort der Beratungsstelle / des Schulkindergartens*: |

1. Unterschriften:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Wir sind / ich bin darüber informiert, dass die beim Staatlichen Schulamt Mannheim zum Zwecke der Antragsbearbeitung erhobenen persönlichen und sachlichen Daten unseres / meines o.g. Kindes*  *elektronisch erfasst und verarbeitet werden.* | | | |
|  |  |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) |
|  |  |  |  |
| Ort, Datum |  |  | Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) |