

# Protokoll

## Anhörung der Erziehungsberechtigten

i.R. des Überprüfungsverfahrens gem. AO-SF

<b>Name des Kindes:</b>		(Schulstempel und LDS-Schulnummer)
	geb.	

**Gesprächsteilnehmer/innen:**

Erziehungsberechtigte	
Gutachter/innen	Dolmetscher/in
Sonstige	

**Inhaltliche Schwerpunkte des Gespräches:**

Ergebnisse des Überprüfungsverfahrens, festgestellter Leistungsstand bzw. Unterstützungsbedarf, sonderpädagogische(r) Förderschwerpunkt(e), erforderliche schulische und außerschulische Fördermaßnahmen, mögliche sonderpädagogische Förderort(e) (GL, FöS) etc.

Die Eltern wurden über die sonderpädagogischen Förderorte (GL, FöS) informiert.

**Gutachterliche Empfehlung zum Förderbedarf/Förderort(e):**

Sonderpädagogische Förderschwerpunkt(e):

<input type="checkbox"/> kein sonderpädagogischer Förderbedarf	
<input type="checkbox"/> Gemeinsames Lernen	<input type="checkbox"/> Förderschule
<input type="checkbox"/> ausschließlich Förderschule ( <u>Gemeinsames Lernen ist nicht empfehlenswert</u> )	

**Stellungnahme der Erziehungsberechtigten zum sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf und Wahl des Förderortes gem. § 13 Abs. 6:**

**Stellungnahme zur weiteren Beschulung:**

<input type="checkbox"/> Das oben genannte Kind kann an unserer Schule bleiben bzw. aufgenommen werden (vorbehaltlich der Entscheidung des Schulträgers und der Schulaufsicht).
<b>Name, Adresse der Schule:</b> _____
<input type="checkbox"/> Das oben genannte Kind kann nach Rücksprache mit der Leitung der allgemeinen Schule dort aufgenommen werden (vorbehaltlich der Entscheidung des Schulträgers und der Schulaufsicht).
<b>Name, Adresse der Schule:</b> _____
<input type="checkbox"/> Das oben genannte Kind kann nach Rücksprache mit der Schulleitung der Förderschule dort aufgenommen werden.
<b>Name, Adresse der Schule:</b> _____
Unterschrift der Schulleitung der allgemeinen Schule bzw. der aktenführenden Schule:

- Die Erziehungsberechtigten stimmen den gutachterlichen Ergebnissen und Empfehlungen zu. Sie fühlen sich ausreichend informiert und wünschen kein weiteres Gespräch bei der Bezirksregierung Köln (ggf. streichen).
- Die Erziehungsberechtigten stimmen den gutachterlichen Ergebnissen und Empfehlungen nicht zu.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_

(Gutachter/innen)

(weitere Gesprächsteilnehmer/innen

(bei getrennt lebenden sorgeberechtigten Eltern, beide Erziehungsberechtigten)