**Antrag Probeunterricht in der Friedrich-Fröbel-Schule (FFS) –**

**Ganztagsschule für Sprachheilförderung in Neu-Isenburg**

* mit dem Ziel der Feststellung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung Sprachheilförderung
* mit dem Ziel der Umwandlung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Sprachheilförderung
* mit dem Ziel des Wechsels aus dem IB in die Förderschule SPR

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schülerin / des Schülers |  |
| Geburtsdatum und Ort |  |
| in Deutschland seit |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Herkunfts-/Familiensprache |  |
| Name, Adresse und Telefonnummern der Erziehungsberechtigten |  |
| aktuell besuchte Schule, Klasse |  |
| Klassenlehrkraft der Grundschule und Kontaktdaten |  |
| zuständige BFZ-Lehrkraft, BFZ und Kontaktdaten |  |
| aufnehmende Klasse, Name des KL/der KLin |  |
| Beginn der Maßnahme |  |
| voraussichtliches Ende der Maßnahme |  |
| Unterschriebene Einverständniserklärung der Eltern für PU ist beigefügt | 🞎Ja  🞎Nein 🡪 Begründung |
| Ausgefüllter Busantrag ist beigefügt | 🞎Ja  🞎Nein 🡪 Begründung |

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

**Unterschrift Schulleitung Stammschule Unterschrift Schulleitung FFS**