

**Bitte den „Anlass“ ankreuzen!** Förderausschuss wegen Klärung...

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Neufeststellung       | <input type="checkbox"/> Fortschreibung       | <input type="checkbox"/> Änderung Förderschwerpunkt |
| <input type="checkbox"/> Ü 4-5 Neufeststellung | <input type="checkbox"/> Ü 4-5 Fortschreibung | <input type="checkbox"/> Änderung Förderort         |
| <input type="checkbox"/> Aufhebung             |   |   |

(Schulstempel der allgemeinen Schule)	(Eingangsstempel SSA Kassel)
---------------------------------------	------------------------------

## Empfehlung und Dokumentation Förderausschuss

Name der Schülerin/ des Schülers: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Zeit von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Anwesende: \_\_\_\_\_

Schulleiterin/ Schulleiter

Eltern

Lehrkraft der allgemeinen Schule

Lehrkraft des Beratungs- und Förderzentrums

Vertreterin/ Vertreter des Schulträgers

Sonstige (mit beratender Stimme, z.B. KiTa, Frühförderstelle, ...)

### Folgende Unterlagen wurden einbezogen:

- Förderdiagnostische Stellungnahme
- schulärztliches Gutachten
- schulpsychologisches Gutachten
- sonstige: \_\_\_\_\_

**Beschlussfähigkeit** besteht (mehr als die Hälfte der stimmberechtigten Mitglieder anwesend)

ja       nein

**Vorschlag der/ des Vorsitzenden zur Abstimmung:**

---



---



---



---



---



---



---



---

**Ergebnis der Abstimmung:**

<p>Der Förderausschuss konnte eine <b>einstimmige Empfehlung</b> fassen.</p> <p>Die erforderlichen Ressourcen (räumlich, personell, sächlich) können zur Verfügung gestellt werden.</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p>	<p>Der Förderausschuss konnte <b><u>keine</u> einstimmige Empfehlung</b> fassen.</p> <p style="text-align: center;">Abstimmungsverhalten:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 15%;">stimmt zu</th> <th style="width: 15%;">stimmt dagegen</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Vorsitzende BFZ-Lehrkraft</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Schulleitung allg. Schule</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lehrkraft allg. Schule</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Erziehungsberechtigte</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Schulträger</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> *</p> <p>(* Wenn Sie hier ein Kreuz setzen, ergänzen Sie bitte die strittigen Punkte unten!)</p>		stimmt zu	stimmt dagegen	Vorsitzende BFZ-Lehrkraft			Schulleitung allg. Schule			Lehrkraft allg. Schule			Erziehungsberechtigte			Schulträger		
	stimmt zu	stimmt dagegen																	
Vorsitzende BFZ-Lehrkraft																			
Schulleitung allg. Schule																			
Lehrkraft allg. Schule																			
Erziehungsberechtigte																			
Schulträger																			

Zutreffendes bitte ankreuzen)

**\* Punkte, zu denen keine Einigung erzielt werden konnte:**

---



---



---



---



---



---

Das Protokoll wurde vorgelesen und - durch die anschließende Unterschrift ↴ der stimmberechtigten Personen - genehmigt.

Vorsitzende BFZ-Lehrkraft:	
Schulleiter/ in der allgemeinen Schule:	
Lehrkraft der allgemeinen Schule:	
Eltern oder Sorgeberechtigte nach § 100 HSchG:	
Vertreter/ in des Schulträgers:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

#### Das Staatliche Schulamt für den Landkreis und die Stadt Kassel

- genehmigt die Empfehlung
- weist die Empfehlung zur erneuten Beratung zurück
- beauftragt die Erstellung eines Förderdiagnostischen / Schulärztlichen / Schulpsychologischen Gutachtens
- entscheidet über Art, Umfang und Organisation der Förderung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift