|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Durchführung einer probeweisen Unterrichtung gemäß §13 Absatz 4 SOFS | | | | | | | | | | | | | | | |
| mit der Zielstellung: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf (gemäß § 4c Absatz 3 SächsSchulG)  Wechsel des Förderschwerpunktes (gemäß § 15 SOFS)  Wechsel des Beschulungsortes | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Aufhebung des sonderpädagogischen Förderbedarfs (gemäß § 16 Absatz 1 SOFS) | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Inklusive Unterrichtung (gemäß § 4c Absatz 5 SächsSchulG) | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Unterrichtung an einer Förderschule | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zur Schulanfängerin/zum Schulanfänger/zur Schülerin/zum Schüler** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name: | | | | | | Vorname: | | | | | | | Geburtsdatum: | | |
| Geschlecht: | | | |  | männlich | |  | weiblich | | |  | divers | |  | ohne Angabe |
| Anschrift: | | | | | | | | | | | | | | | |
| aktuelle Klassenstufe: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zu den Eltern** (Eltern sind gemäß § 45 Absatz 5 SächsSchulG die Personensorgeberechtigten.) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname: | | | | | | | | | | Beziehung zum Kind1: | | | | | |
| Anschrift: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail (freiwillige Angabe): | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname: | | | | | | | | | | Beziehung zum Kind[[1]](#footnote-2): | | | | | |
| Anschrift: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail (freiwillige Angabe): | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname: | | | | | | | | | | Beziehung zum Kind1: | | | | | |
| Anschrift: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-Mail (freiwillige Angabe): | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Vollmacht eines sorgeberechtigten Elternteils liegt vor (bitte beifügen)[[2]](#footnote-3). | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zur Schule** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anschrift: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon: | | | | | | | | | E-Mail: | | | | | | |
| Ansprechpartnerin/Ansprechpartner (Name/Funktion): | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur probeweisen Unterrichtung** | | | |
| Name Gastschule: | | | |
| Anschrift: | | | |
| Telefon: | | E-Mail: | |
| Ansprechpartnerin/Ansprechpartner (Name/Funktion): | | | |
| Vorgesehene Klassenstufe: | Probebeschulung ab: | | bis: |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter Stammschule |  | Datum |  | Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter Gastschule |  |

|  |
| --- |
| Ich/Wir stimme(n) der probeweisen Unterrichtung meines/unseres Kindes mit dem oben benannten Ziel zu.  Ich/Wir willige(n) in die Verarbeitung der freiwillig zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a und Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO an der angegebenen Gastschule ein. |
| Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung wurde mir/uns ausgehändigt. |
| Ich/Wir stimme(n) zu, dass die Gastschule und die bisherige Schule meines/unseres Kindes Informationen und Unterlagen zur sonderpädagogischen Förderung des Kindes austauschen. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Eltern |  | Datum |  | Unterschrift Eltern |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Eltern |  |  |  |  |

1. zum Beispiel Mutter/Vater, Großmutter/Großvater, Pflegemutter/Pflegevater, Vormund [↑](#footnote-ref-2)
2. Vollmacht für die alleinige Entscheidungsbefugnis in allen schulischen Angelegenheiten oder für den Verhinderungsfall eines sorgeberechtigten Elternteils [↑](#footnote-ref-3)