**Antragsformular zur Erstellung eines Gutachtens   
zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs**

1. **Personalien des Kindes/Jugendlichen**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME** |  |
| **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Anschrift** (Straße, Hausnummer) |  |
| (PLZ, ORT) |  |
| **Aktuell besuchte Klasse** |  |

1. **Angaben zu den Erziehungsberechtigten**

**Das Sorgerecht liegt bei**

**den Eltern:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter** | **Vater** |
| **NAME, Vorname** |  |  |
| **Anschrift**  (Straße, Hausnummer) |  |  |
| (PLZ, ORT) |  |  |
| **Telefon** |  |  |

**der Mutter:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME, Vorname** |  |
| **Anschrift** (Straße, Hausnummer) |  |
| (PLZ, ORT) |  |
| **Telefon** |  |

**dem Vater:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME, Vorname** |  |
| **Anschrift** (Straße, Hausnummer) |  |
| (PLZ, ORT) |  |
| **Telefon** |  |

**einem Vormund:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME, Vorname** |  |
| **Anschrift** (Straße, Hausnummer) |  |
| (PLZ, ORT) |  |
| **Telefon** |  |

1. **Angaben zu den Schulen**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME der Regelschule** |  |
| **Anschrift** (Straße, Hausnummer) |  |
| (PLZ, ORT) |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail-Adresse** |  |
| **Internetadresse** |  |
| **Name der Schulleitung** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME der Förderschule** |  |
| **Anschrift** (Straße, Hausnummer) |  |
| (PLZ, ORT) |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail-Adresse** |  |
| **Internetadresse** |  |
| **Name der Schulleitung** |  |

1. **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten**

* Die Erziehungsberechtigten erklären, dass sie mit der Einleitung eines Verfahrens zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs einverstanden sind.
* Sie erklären außerdem, über die einzelnen Schritte des Verfahrens durch die Schulleitung in Kenntnis gesetzt worden zu sein.
* Sie geben ihr Einverständnis, dass das Gutachten zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs durch Kaleido erstellt wird und dieses die erforderlichen Untersuchungen durchführen darf.
* Die Erziehungsberechtigten geben ihr Einverständnis, dass die nachfolgend aufgeführten Gutachten an Kaleido weitergegeben werden.

Gutachten:

Datum:

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

1. **Angaben zur frühkindlichen Entwicklung (0-3 Jahre)**

Falls es in der frühkindlichen Entwicklung Auffälligkeiten gab, bitten wir Sie, diese im Nachfolgenden zu beschreiben. Wenn das Kind in dieser Zeitspanne besondere Fördermaßnahmen erfahren hat, bitten wir Sie ebenfalls diese aufzuführen. Falls Sie diesbezügliche Gutachten besitzen, wäre es hilfreich, wenn Sie diese dem Antrag beifügen könnten.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Angaben zur schulischen Entwicklung und bisherigen Fördermaßnahmen**

Angaben zur schulischen Laufbahn:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Schuljahr** | **Klasse** | **Schule** |
| **Kindergarten** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Primarschule** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Sekundarschule** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wann (in welcher besuchten Klasse) haben sich die Schwierigkeiten des Kindes bzw. sein besonderer Förderbedarf gezeigt? Beschreiben Sie diese Schwierigkeiten bzw. den Förderbedarf. Welche schulinternen Fördermaßnahmen (innere oder äußere Differenzierung, spezielle Fördermethoden, individuelle Förderpläne, …) wurden daraufhin eingeleitet und mit welchem Erfolg? Wenn Sie diesbezügliche pädagogische Berichte besitzen, wäre es hilfreich, wenn Sie diese beifügen würden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Besuchte Klasse** | **Beschreiben Sie die Schwierigkeiten bzw. den besonderen Förderbedarf** | **Welche schulinternen Fördermaßnahmen wurden mit welchem Erfolg durchgeführt?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Außerschulische Fördermaßnahmen**

Welche außerschulischen Fördermaßnahmen (Logopädie, Kinesitherapie, Nachhilfe, …) wurden bisher schon ergriffen?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zeitraum**  (von… bis…) | **Art der Fördermaßnahme** | **Welche Fortschritte konnten festgestellt werden?** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Datum:

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten) (Unterschrift der Schulleitung)

Datenschutzerklärung

Kaleido Ostbelgien verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten als Verantwortlicher gemäß den Bestimmungen der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27. April 2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung / DSGVO). In diesem Sinne verarbeitet Kaleido Ostbelgien alle personenbezogenen Daten entsprechend den folgenden Grundsätzen: Rechtmäßigkeit, Verarbeitung nach Treu und Glauben, Transparenz, Zweckbindung, Datenminimierung, Richtigkeit, Speicherbegrenzung, Integrität, Vertraulichkeit und Rechenschaftspflicht.

Weiterführende Informationen zu der Art und Weise wie Kaleido Ostbelgien Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet sowie zu den Modalitäten für die Ausübung Ihrer Rechte finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter https://www.kaleido-ostbelgien.be/footer-navi/datenschutz/. Sie erreichen unsere\*n Datenschutzbeauftragte\*n, indem Sie eine E-Mail an [dpo@kaleido-ostbelgien.be](mailto:dpo@kaleido-ostbelgien.be) richten.