**Meldung zum inklusiven Bildungsangebot oder zum Bildungsangebot an einem Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrum**

**für das Schuljahr 20     */*20**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schüler/in / Kind** | | | |
| Name: | Vorname: | | männlich weiblich divers |
|  |  | | |
| Geburtsdatum, Geburtsort: | Staatsangehörigkeit: | | |
|  |  | | |
| **Erziehungsberechtigte** | | | |
| **Erziehungsberechtigte/r:** | **Erziehungsberechtigte/r:** | | |
|  |  | | |
| ggf. andere Erziehungs- oder Sorgeberechtigte: | | | |
| Straße, PLZ Wohnort: | Straße, PLZ Wohnort: | | |
|  |  | | |
| Tel., E-Mail: (\*) | Tel., E-Mail: (\*) | | |
|  |  | | |
| **(\*) freiwillige Angaben** |  | | |
| **Derzeitige Bildungseinrichtung** | | | |
| Name, Anschrift: | | Klassenstufe/Schulbesuchsjahr: | |
|  | |  | |
| **Bei Schulanfängern: Zuständige Grundschule** | | | |
| Schulname, Ort: | | | |
|  | | | |

**SSA GP 05/2024**

|  |
| --- |
| **Sonderpädagogischer Bildungsanspruch (laut Gutachten):**  Lernen  Sprache  Geistige Entwicklung  Emotionale und soziale Entwicklung im Bildungsgang  körperliche und motorische Entwicklung im Bildungsgang  Hören im Bildungsgang  Sehen im Bildungsgang |

**Ich wünsche / Wir wünschen …**

|  |
| --- |
| **ein inklusives Bildungsangebot – wenn möglich an folgender Schule\*:**       (Schulname und Ort) |
| **ein Bildungsangebot am SBBZ\*\*:**       (Schulname und Ort) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

\*Die Angebotsplanung übernimmt die Begleitstelle Inklusion.

\*\*Bei Aufnahmewunsch an einem privaten SBBZ muss vorab das Einvernehmen mit Schulträger und dem jeweiligen Kostenträger vorliegen.

|  |  |
| --- | --- |
|  | BW55_KL_sw_weiss  STAATLICHES SCHULAMT GÖPPINGEN |
|  |  |

\_\_

**Meldung zum inklusiven Bildungsangebot oder zum Bildungsangebot an einem Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrum (SBBZ)**

Sehr geehrte Erziehungsberechtigte,

der/die Gutachter/in hat Sie über die Ergebnisse der Diagnostik informiert.  
Bei Ihrem Kind wurde ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot festgestellt.

Dieser kann sowohl in einem sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrum (SBBZ) mit dem entsprechenden Förderschwerpunkt als auch in einem inklusiven Bildungsangebot an einer allgemeinen Schule eingelöst werden.

* Inklusives Bildungsangebot: Eine umfassende Beratung können Sie durch die Begleitstelle Inklusion am Staatlichen Schulamt Göppingen erhalten.
* Bildungsangebot an einem Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrum / in einer kooperativen Organisationsform des SBBZ: Eine umfassende Beratung können Sie durch das SBBZ sowie ebenfalls durch die Begleitstelle Inklusion erhalten.

Die Begleitstelle Inklusion erreichen Sie unter der Tel. Nr. 07161 63-1515 sowie über die E-Mail-Adresse [inklusion@ssa-gp.kv.bwl.de](mailto:inklusion@ssa-gp.kv.bwl.de).

Auf der Homepage des Staatlichen Schulamt ([www.schulamt-goeppingen.de](http://www.schulamt-goeppingen.de)) erhalten Sie weitere Informationen und beispielsweise den Elternflyer zur inklusiven Beschulung.   
  
Den **Eingang der Meldung zu einem inklusiven Bildungsangebot** erwartet das Staatliche Schulamt **bis zum 01. Februar** des Kalenderjahres.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Staatliches Schulamt Göppingen

|  |  |
| --- | --- |
| Staatl. Schulamt Göppingen  Burgstr. 14 - 16  73033 Göppingen  Tel.: 07161 63-1500 / Fax: 07161 63-1575 /  [inklusion@ssa-gp.kv.bwl.de](mailto:inklusion@ssa-gp.kv.bwl.de) / poststelle@ssa-gp.kv.bwl.de |  |