|  |
| --- |
| Bildungs- und Beratungszentrum: |
| allgemeine Schule: |
| Name, Vorname: |
| Geburtsdatum: |
| Pädagogischer Bericht 2 vom: |

**Stellungnahme der Schulleitung**

* Welcher Förderbedarf liegt aktuell vor?

|  |  |
| --- | --- |
|  | kein sonderpädagogischer Bildungsanspruch  besonderer Förderbedarf |
|  |
|  | sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (durch den Sonderpädagogischen Dienst) |
|  | sonderpädagogischer Bildungsanspruch im Bereich: |

Bildungsgang:

* **Kurze Begründung:**

* **Vorschlag der Befristung:**

* **Vorschlag Lernort:**

Datum:

Unterschrift:

(Name:     , Dienstbezeichnung: Schulleitung)