Absender (Schule)

 Datum

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

# Schulamt für den Kreis Warendorf

Schulaufsichtsbezirk

- auf dem Dienstweg -

Waldenburger Str. 2

# 48231 Warendorf

**Schüler/in:**

**Schule:**

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die o.g. Schülerin/den o.g. Schüler haben       (sonderpädagogische Lehrkraft) und       (allgemeine Lehrkraft) ein Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs durchgeführt. Das Ergebnis kann dem beiliegenden Gutachten entnommen werden.

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

[ ]  Stammblatt

[ ]  Antrag der Erziehungsberechtigten bzw. der allgemeinen Schule

[ ]  Antragsbegründung

[ ]  Schulärztliches Gutachten bzw. Vermerk des Gesundheitsamtes über Nichterscheinen

[ ]  Pädagogisches Gutachten

[ ]  Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

[ ]  Sächliche Voraussetzungen GL

Der beigefügte Vorgang (geheftet) enthält alle o.g. Unterlagen **einfach** und **in der vorstehend beschriebenen Reihenfolge.**

Ich bitte um weitere Veranlassung.

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

Schulleitung der antragstellenden Schule