



**Baden-Württemberg**  
Staatliches Schulamt Offenburg

**Antrag zur Klärung des Anspruchs  
auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**

**Antrag der Erziehungsberechtigten**

Name:	Vorname: <span style="float: right;">weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/></span>
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Nationalität:	Religion:
Besuchte Einrichtung:	Zurückstellung (SJ): <span style="float: right;">Wiederholung (Klassenstufe):</span>
Name, Vorname der Mutter:	Name, Vorname des Vaters:
Anschrift:	Anschrift (wenn abweichend):
Telefon: Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Telefon: Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Schüler/in gemeldet bei: Eltern: <input type="checkbox"/> Vater: <input type="checkbox"/> Mutter: <input type="checkbox"/> Pflegeeltern / Betreuer: <input type="checkbox"/>	
Name/Anschrift/ Telefon anderer Sorgeberechtigter: Pflegeeltern / Betreuer	

**Wir beantragen, dass bei unserem Kind geklärt wird, ob ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot vorliegt. Dazu beauftragt das Staatliche Schulamt Offenburg einen Gutachter mit der Erstellung eines sonderpädagogischen Gutachtens zur Klärung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot.**

**Wir wirken bei der Klärung des Anspruchs mit, indem wir vorhandene Berichte vorlegen und stimmen der notwendigen Überprüfung zu.**

**Das Formular „Einwilligung und Entbindung von der Schweigepflicht“ liegt dem Antrag bei.**

.....  
(Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

--- Abschnitt nur von der Schulleitung der allgemeinen Schule auszufüllen ---

**Die Erziehungsberechtigten wünschen als sonderpädagogischen Gutachter den ihnen bekannten Sonderpädagogischen Dienst: .....**  
(Name, Vorname / SBBZ)

.....  
(Datum, Unterschrift der Schulleitung der allgemeinen Schule)