|  |  |
| --- | --- |
| An das  Staatliche Schulamt Mannheim  **- bitte ausschließlich über das SPFA-Tool -**  *Dateiname (pdf): PB\_Erstellungsdatum\_Name, Vorname d. Sch.* | Name Allg. Schule  Text eingeben  Die Daten in I. und II. sind auf Voll-ständigkeit und Richtigkeit überprüft. |
| Bei Einschulungen  Anmeldetermin an der Schule:  **Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.** |



STAATLICHES SCHULAMT MANNHEIM

**Pädagogischer Bericht der allgemeinen Schule**

**für die Durchführung des Verfahrens zur Feststellung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**

1. **Personenbezogene Daten des Kindes / Jugendlichen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname | | | Nachname | | |
|  | | |  | | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | | | Geschlecht | Staatsangehörigkeit |
|  |  | | |  |  |
| Straße, Hausnummer | | | | | |
|  | | | | | |
| PLZ | | Wohnort | | | Dienstliche E-Mail der Klassenleitung: |
|  | |  | | |  |
| Derzeit besuchte Einrichtung/Schule | | | | | Genaue Klassenbezeichnung (1a, 1b, etc.):  : |
|  | | | | |  |
| Bei einzuschulenden Kindern: Zuständige Grundschule des Wohnbezirks: | | | | | Klassenlehrer(in) |

1. **Erziehungs- / Sorgeberechtigte**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname | | | | Nachname | | |
|  | | | |  | | |
| Bitte ankreuzen: Diese Person ist… | | | | | | |
| leiblicher Vater  leibliche Mutter | | | sorgeberechtigt  nicht sorgeberechtigt | | | gesetzlicher Vertreter/ Vormund |
| Telefon Festnetz | | Telefon Mobil | | | E-Mail | |
| Straße, Hausnummer | | | | | | |
| PLZ | Wohnort | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vorname | | | | Nachname | | |
|  | | | |  | | |
| Bitte ankreuzen: Diese Person ist… | | | | | | |
| leiblicher Vater  leibliche Mutter | | | sorgeberechtigt  nicht sorgeberechtigt | | | gesetzlicher Vertreter/ Vormund |
| Telefon Festnetz | | Telefon Mobil | | | E-Mail | |
| Straße, Hausnummer | | | | | | |
| PLZ | Wohnort | | | | | |

1. Schulbiographie

VORSCHULISCHER BEREICH

Ggf. Betreuer / Kontaktpersonen mit Adresse / Tel. benennen und die Dauer angeben.

|  |  |
| --- | --- |
| Kindergarten |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Grundschulförderklasse |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schulkindergarten |  | |
|  | |
| Frühförderung durch |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Medizinisch-körperliche  Besonderheiten  (ggf. Bericht als Anlage) |  |

SCHULE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Besuchte Schule | Schuljahr | GSFöKl bzw.  Klasse | VKL, FKL,  E-Klasse | Fehltage,  wenn relevant |
| Zurückstellung |  |  |  |  |  |
| 1. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 2. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 3. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 4. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 5. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
| 6. Schulbesuchsjahr |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Letztes Zeugnis/letzter Lernbericht beigefügt – Verpflichtend als Entscheidungsgrundlage** |

Anlass für die Einleitung von Fördermaßnahmen

|  |
| --- |
| Text eingeben |

**Warum steht zu erwarten, dass das Kind auch mit Unterstützung und Beratung einer sonderpädagogischen Lehrkraft das Ziel der allgemeinen Schule nicht erreichen kann?**

|  |
| --- |
| Text eingeben |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Dokumentation der Förderung und Entwicklung | | |
|  | | |
| Unterricht und Schule | | |
| Wann? Wie lange?  Text eingeben | Fördermaßnahmen im Unterricht (z.B. Diff.-Maßnahmen, Wiederholungen… )  Text eingeben | |
| Beratungslehrkraft **(*nur mit Einverständniserklärung der Eltern oder aufgrund der direkten Information der Eltern*)** | | |
| Wann? Wie lange?  Text eingeben | Dokumentation und Empfehlung der Tätigkeit  Text eingeben | |
| Sonderpädagogischer Dienst / Frühförderung | | |
| Welches SBBZ?  Text eingeben  Wann? Wie lange?  Text eingeben | Bericht des sonderpädagogischen Dienstes / der Frühförderung liegt bei. | Empfehlung des Sonderpädagogischen Dienstes bzw. Begründung, falls der Sonderpädagogische Dienst bislang nicht involviert war  Text eingeben |
| Begleitende Hilfen | | |
| Wann? Wie lange?  Text eingeben | Art der Hilfe (Schulbegleitung, Eingliederungshilfe, etc.)  Text eingeben | |

1. Aussagen zum Kind

|  |
| --- |
| Familiäre Situation |
| Text eingeben |

|  |  |
| --- | --- |
| Entwicklungsstand | |
| Motorik  Wahrnehmung  Sprache | kognitive Entwicklung  zeitliche/örtliche Orientierung |
| Text eingeben | |

|  |  |
| --- | --- |
| Lern- und Arbeitsverhalten | |
| Lernbereitschaft  Arbeitshaltung | Selbstständigkeit |
| Text eingeben | |

|  |  |
| --- | --- |
| Sozialverhalten | |
| Kontaktverhalten  Konfliktverhalten  Regelbewusstsein | Außerschulische Einbindung |
| Text eingeben | |

1. Darstellung der schulischen, bzw. vorschulischen Lernsituation

|  |
| --- |
| Lernbereich Mathematik *(inkl. letzte Zeugnisnote)* |
| Text eingeben |

|  |
| --- |
| Lernbereich Deutsch *(inkl. letzte Zeugnisnote)* |
| Text eingeben |

1. Besondere Auffälligkeiten und Hinweise

|  |
| --- |
| Schwierigkeiten und Stärken |
| Text eingeben |

Den Eltern wurde der Pädagogische Bericht ausgehändigt am: Text eingeben

Ort, Datum: Text eingeben

Verantwortende Lehrkraft: Text eingeben