**Schulamt für den Kreis Kleve**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | Schulstempel |
| Folgeantrag auf intensivpädagogische Förderung bei Schwerstbehinderung und Aufhebung  gemäß § 15 AO-SF | | Ort, Datum:       , |
| gemäß § 15 Abs. 1 Buchstabe a) AO-SF (Schülerinnen und Schüler, deren Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung  in den Förderschwerpunkten Geistige Entwicklung, Körperliche und motorische Entwicklung, Sehen oder Hören und Kommunikation erheblich über das übliche Maß hinausgeht.) | | |
| Folgeantrag (Liste A) | Aufhebung (Liste C) | |

Für die Schülerin/den Schüler:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | , |  |  |  | , | | Name, Vorname |  | geb. |  | Klasse, Sbj. |      |  | | --- | |  | | wohnhaft |  |  | | --- | |  | | Eltern/Sorgeberechtigte |   Für o.g. Schülerin/Schüler beantrage ich die Zuordnung zur Gruppe der Schwerstbehinderten gem. §15 AO-SF für das Schuljahr      .  Für o.g. Schülerin/Schüler beantrage ich die Aufhebung der Zuordnung zur Gruppe der Schwerstbehinderten gem. §15 AO-SF für das Schuljahr      . |

Erforderliche Anlagen: → der aktuelle individuelle Förderplan

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift Schulleitung |  | Unterschrift Lehrkraft |

|  |  |
| --- | --- |
| **Entscheidung der Schulaufsicht** | |
| Hiermit **ordne** ich die o.g. Schülerin/den o.g. Schüler der Gruppe der Schwerstbehinderten gem. §15 AO-SF für das Schuljahr       **zu**.  Hiermit **hebe** ich die Zuordnung der o.g. Schülerin/des o.g. Schülers zu der Gruppe der Schwerstbehinderten gem. §15 AO-SF für das Schuljahr       **auf**. | |
|  |  |
| Datum, Unterschrift der Schulaufsicht |  |

**Name der Schule Stand: 01.04.2022**

**A Liste der weiterhin schwerstbehinderten Schüler gem. §15 AO-SF für das Schuljahr**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd Nr.. | Name | Vorname | Geburtsdatum | Sbj. | Klasse | Anzahl d. Anträge | Datum d. akt. Anerkennung |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |  |

**Name der Schule** Stand: 01.04.2022

**C Liste der nicht mehr nach §15 AO-SF zu fördernden Schüler für das Schuljahr**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd Nr. | Name | Vorname | Geburtsdatum | Sbj. | Klasse | Anzahl d. Anträge | Datum d. akt. Anerkennung |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |  |