

# ÜBERGABEBOGEN

ZUR ANMELDUNG AN DEN BERUFSBILDENDEN SCHULEN 2 LEER

Stempel der abgebenden Schule

Rückgabe bis 25.02.2024

ANGESTREBTE SCHULFORM: .....

## SCHÜLER/SCHÜLERIN

Nachname: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße, Haus-Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon/Mobil: .....

E-Mail: .....

## ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R\*

Vater  Mutter  Sonstiges: .....

Nachname: ..... Nachname: .....

Vorname: ..... Vorname: .....

Straße, Haus-Nr. .... Straße, Haus-Nr. ....

PLZ, Ort: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon/Mobil: ..... Telefon/Mobil: .....

E-Mail: ..... E-Mail: .....

alleiniges Sorgerecht\*\*

## SONDERPÄDAGOGISCHER FÖRDER- UND UNTERSTÜTZUNGSBEDARF\*

Förderschwerpunkte

- Emotionale und soziale Entwicklung
- Geistige Entwicklung
- Körperliche und Motorische Entwicklung
- Lernen
- Hören
- Sehen
- Sprache

\* Zutreffendes ankreuzen

\*\* Nachweis als Kopie dem Übergabebogen beifügen

Bisherige Maßnahmen

- Schulbegleitung  
Stundenumfang: ..... An der BBS vorgesehen?  ja  nein  noch nicht entschieden
- Nachteilsausgleich\*\*
- Sonderpädagogisches Fördergutachten\*\*
- individuelle Förderung nach § 69, Abs. 4 NSchG\*\*
- weitere individuelle Betreuung\*\*
- [Sofort-]Maßnahmen im Notfall\*\*

\* Zutreffendes ankreuzen

\*\* als Kopie dem Übergabebogen beifügen

Ergänzende Anmerkungen zum Schulwechsel

SCHWEIGEPFLICHTENTBINDUNG\*

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden, dass in Bezug auf:

.....  
Name, Vorname (Schülerin/Schüler)

- alle unterrichtenden Lehrkräfte
- die Jugendberufsagentur

von der Schweigepflicht entbunden wird/werden.

Ich erlaube/wir erlauben, dass folgende Unterlagen

- Übergabebogen zur Anmeldung an die BBS
- Förderpläne
- aktuelles Protokoll zur Gewährung des Nachteilsausgleichs
- Fördergutachten erstellt im Rahmen eines Verfahrens zur Feststellung eines Bedarfs an sonderpädagogisch Unterstützung vom ..... (Datum)
- ärztliche und/oder therapeutische Gutachten/Bescheinigungen
- Sonstiges: .....

der Inklusionsbeauftragten zum internen Gebrauch ausgehändigt werden.

- Wir wünschen uns eine Teilnahme der derzeitig unterrichtenden Lehrkräfte am Beratungs- und Übergabegespräch oder Bildungs- und Berufswegekonzferenz in der Berufsbildenden Schule.

....., den .....  
Unterschrift Erziehungsberechtigte
Unterschrift Schülerin/Schüler

Die Schweigepflichtentbindung sowie die Einwilligung zur Weitergabe von Daten können jederzeit widerrufen werden. Sobald die personenbezogenen Daten nicht mehr benötigt werden, werden diese gelöscht. Die Schweigepflichtentbindung erlischt gleichzeitig.