



**Antrag auf**  
**Einrichtung eines inklusiven**  
**Bildungsangebots**

**1. Persönliche Angaben zur Schülerin / zum Schüler**

Name und Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Name und Anschrift der Sorgeberechtigten:

Telefon:

E-Mail:

**2. bisher besuchte Einrichtung (Kindergarten/ Schule):**

**3. Eingliederungshilfe**

seit:

zuständiger Sachbearbeiter:

**4. Feststellung**

Der Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot wurde bereits festgestellt

ja   nein

falls nein: der Antrag auf Überprüfung ist beigefügt

ja   nein

## 5. Stellungnahme der allgemeinen Schule

## 6. Einwilligungserklärung

Die Sorgeberechtigten willigen in den Austausch der notwendigen Informationen über ihr Kind ein.

ja       nein

## 7. Weitere Unterlagen sind beigefügt

ja       nein

Datum	Unterschrift Schulleitung allg. Schule	Unterschrift Erziehungsberechtigte
-------	--	------------------------------------

An das  
Staatliches Schulamt Pforzheim  
Maximilianstr. 46  
75172 Pforzheim

### Absendende allgemeine Schule:

Name der Schule:

Anschrift

Name der Schulleiterin/des Schulleiters:

Telefonnummer für Rückfragen:

E-Mail Adresse der Schulleitung: