|  |
| --- |
| *Ansprechpartner\*innen:**Inklusionsbüro des Schulamtes Wuppertal**Alexanderstraße 18* *42103 Wuppertal* *Tel: 0202 563 2401**206-inklusionsbuero@stadt.wuppertal.de* |

**Ergänzungsbogen der Schule zum Übergang Klasse 4 nach Klasse 5 zum Schuljahr 2025/2026**

(nur zur internen Verwendung, bitte am PC ausfüllen)

**Datum:** Datum

**Name, Vorname:** Name

**Geburtsdatum:** Geburtsdatum

1. **Leistungen in den Fächern im Vergleich zu den Kompetenzerwartungen der allgemeinen Schule und Perspektive des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfes**

Die Aussagen zum Leistungsstand und den Lern- und Entwicklungszielen können dem beiliegenden aktuellen Zeugnis und dem beiliegenden aktuellen Lern- und Entwicklungsplan entnommen werden.

Eine perspektivische Aufhebung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfes in den nächsten ein bis zwei Jahren ist aus Ihrer Sicht möglich:

[ ]  Ja [ ]  Nein

Es wird derzeit ein Nachteilsausgleich gewährt (bei ASS, ESE, HK, SQ, SE, KME, LRS):

 [ ] Ja [ ] Nein

1. **Aussagen zu spezifischen Inhalten des Unterstützungsbedarfs**

|  |  |
| --- | --- |
| *An dieser Stelle können Sie z.B. Aussagen zu folgenden Fragen machen:**Welche Besonderheiten gibt es bei der sonderpädagogischen Förderung des Kindes?**Welche Stolpersteine und/oder Gelingensbedingungen bestehen aus Ihrer Sicht im Hinblick auf die weitere Beschulung?**Gibt es spezielle Rahmenbedingungen bei der sonderpädagogischen Förderung des Kindes an Ihrer Schule?**(Hier können Sie z.B. angeben:**Sonderreglungen, spezielle Absprachen, besondere räumliche Gegebenheiten, Akzeptanz von Hilfsmitteln, Orientierungsfähigkeiten des Kindes)* | Text |

1. **Darstellung der Selbstständigkeit**

|  |  |
| --- | --- |
| *Bitte geben Sie an:**ob eine Bewältigung des Schulweges mit öffentlichen Verkehrsmitteln möglich wäre**ob es einer besonderen Unterstützung bei der Körperhygiene und Pflege bedarf*  | Text |

1. **Ausstattung der Schule**

Die Schule muss barrierefrei sein (Aufzug, Toilette) (bitte erläutern)

[ ]  Ja [ ]  Nein

Text

Es wird eine spezielle Ausstattung (für die Unterstützungsbedarfe HK oder SE) benötigt (bitte erläutern):

[ ]  Ja [ ]  Nein

Text

**Folgende Unterlagen sind unbedingt als Anlagen zum Bericht einzureichen:**

* Zeugnis 2. Halbjahr Klasse 3
* aktueller Lern- und Entwicklungsplan

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum, Unterschrift der sonderpädagogischen Lehrkraft*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum, Unterschrift der Klassenleitung*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Datum, Unterschrift der Schulleitung*