|  |  |
| --- | --- |
| **Bildungsdirektion für Vorarlberg**  Bahnhofstraße 12  6900 Bregenz  [office@bildung-vbg.gv.at](mailto:office@bildung-vbg.gv.at) | **Antragstellerin/Antragsteller**  Antragstellende auswählen |
|  | |
| ANTRAG  auf Feststellung/LP-Änderung/Aufhebung | |
|  | |
| Gemäß § 8 Abs.1 des Schulpflichtgesetzes 1985, in der geltenden Fassung wird ein Antrag auf Feststellung/LP-Änderung/Aufhebung für folgendes Kind gestellt: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nachname: Familienname\_S | w  m | Geburtsdatum: |
| Vorname: Vorname\_S | | Beginn der Schulpflicht: |
| Adresse: | | Bildungseinrichtung: |
| Gruppe/Klasse: |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mutter/Vater/andere Erziehungsberechtigte** | **Mutter/Vater/andere Erziehungsberechtigte** |
| Nachname: | Nachname: |
| Vorname: | Vorname: |
| Adresse: | Adresse: |
| Tel.: | Tel.: |
| Mail: | Mail: |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Folgende Gutachten/Berichte werden von den Eltern/Erziehungsberechtigten dem Antrag beigelegt:** | | |
| *Bezeichnung des Dokumentes* | *Verfasserin/Verfasser* | *Datum* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten** | |
| Ich wurde/Wir wurden in einem Beratungsgespräch über einen möglichen Schulverlauf mit/ohnesonderpädagogischer Förderung informiert und über meine/unsere Rechte im Verfahren aufgeklärt. | |
| ……………………………………………………………………….. | …………………………………………………………………………………………………………….. |
| Ort, Datum | Unterschrift der Eltern/andere Erziehungsberechtigte |

|  |
| --- |
| **Bildungseinrichtung** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Bildungseinrichtung |  |
| Adresse: |  |
| Telefonnummer(n): |  |
| E-Mail-Adresse: |  |
| Leitung der Bildungseinrichtung: |  |
| verantwortliche(r) Pädagogin/Pädagoge |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Folgende Berichte liegen der Bildungseinrichtung vor und werden dem Antrag beigelegt:** |

|  |
| --- |
| Entwicklungsbericht der Kindergartenpädagogin/des Kindergartenpädagogen  Beobachtungs- und Einschätzungsbogen nach ICF  Kurzbericht der Sprachheillehrerin / des Sprachheillehrers  Kurzbericht der Lehrperson für Spezifische Lernförderung  weitere Berichte |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Erklärung der Bildungseinrichtung** |

|  |  |
| --- | --- |
| Dieser Antrag wird seitens der Leitung der Bildungseinrichtung befürwortet/nicht befürwortet.  Satz zu Unterschrift verweigert oder „Leerzeile“ auswählen | |
| ……………………………………………………………………. | …………………………………………………………………………………………………….. |
| Ort, Datum | Unterschrift der Leitung der Bildungseinrichtung |

|  |
| --- |
|  |
| **Prozessbegleitung durch den Fachbereich Inklusion, Diversität und Sonderpädagogik** |

|  |  |
| --- | --- |
| Am Datum hat mit den Eltern/Erziehungsberechtigten und den zuständigen Pädagoginnen/Pädagogen der Bildungseinrichtung ein Beratungsgespräch stattgefunden, bei dem die Antragsstellung erfolgte. | |
| …………………………………………………………………… | ……………………………………………………………………………………………………… |
| Ort, Datum | Unterschrift der Sonderpädagogischen Beraterin/des Sonderpädagogischen Beraters |