|  |  |
| --- | --- |
| **Bildungsdirektion für Vorarlberg**Bahnhofstraße 126900 Bregenzoffice@bildung-vbg.gv.at  | **Antragstellerin/Antragsteller**Antragstellende auswählen |
|  |
| ANTRAGauf 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 |