|  |
| --- |
| Bildungs- und Beratungszentrum:       |
| allgemeine Schule:       |
| Name, Vorname:       |
| Geburtsdatum:       |
| Pädagogischer Bericht 2 vom:       |

**Stellungnahme der Schulleitung**

* Welcher Förderbedarf liegt aktuell vor?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | kein sonderpädagogischer Bildungsanspruch besonderer Förderbedarf |
| [ ]  |
| [ ]  | sonderpädagogischer Unterstützungsbedarf (durch den Sonderpädagogischen Dienst) |
| [ ]  | sonderpädagogischer Bildungsanspruch im Bereich:       |

 Bildungsgang:

* **Kurze Begründung:**

* **Vorschlag der Befristung:**

* **Vorschlag Lernort:**

Datum:

Unterschrift:

 (Name:     , Dienstbezeichnung: Schulleitung)