ÜBERWEISUNG BERUFSSCHULE

Jugendsiedlung
Traunreut gGmbH

Antrag auf Überweisung an die Private Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung in Traunreut, Förderschwerpunkt Lernen, der Jugendsiedlung Traunreut gGmbH gemäß Art. 41 Bayer. Gesetz über das Erziehungs- und Unterrichtswesen (Bay EUG)

1 1.1	**Antrag** Antragsteller ☐ Leiter der Mittelschule ☐ Leiter der Berufsschule ☐ Erziehungsberechtigter des Schulpflichtigen ☐ Schulpflichtiger (bei Volljährigkeit)	**Name und Anschrift der abgebenden Schule** **Name(n) und Anschrift der Erziehungsberechtigten**
1.2	**Schulpflichtiger** Name, Vorname und Anschrift	Geburtsdatum
1.3	Ich **befürworte** die Überweisung des Schulpflichtigen (Ziff. 1.2) von einer ☐ Mittelschule ☐ von einer staatl. Berufsschule an die Private Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung in Traunreut, Förderschwerpunkt Lernen, der Jugendsiedlung Traunreut gGmbH, Postfach 1180 - 83291 Traunreut - Tel. 08669-8532100 - Fax 08669-8532200	
2	**Begründete Empfehlung der abgebenden Schule (§ 15 BSO-F)** ☐ Der Antrag wird befürwortet. (Begründung siehe Beiblatt) ☐ Der Antrag wird nicht befürwortet. (Begründung siehe Beiblatt)	
3	**Folgende entscheidungsrelevante Unterlagen werden beigefügt:** ☐ Psychologisches Gutachten der Agentur für Arbeit ☐ Gutachten, Stellungnahme, Bericht einer medizinischen oder psychologischen Fachstelle Welcher Art? ……	
4	Der Aufnahme und Überweisung an eine Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung, Förderschwerpunkt Lernen (vgl. Art. 41 Bay EUG sowie § 15 – 17 BSO-F) wird zugestimmt. Antrag und Unterschriften gelten auch für den Fall eines Überweisungsverfahrens über die Regierung. ☐ Ja ☐ Nein Erziehungsberechtigter/ Volljährige/r Schüler/-in …… Datum , Unterschrift Staatl. Berufsschule / Mittelschule …… Datum, Schulleitung Berufsschule zur sonderpäd. Förderung …… Datum, Schulleitung ☐ Die Erziehungsberechtigten machten von der angebotenen Besprechungsmöglichkeit keinen Gebrauch	

Beiblatt zum Antrag auf Überweisung: zu 2) Stellungnahme der abgebenden Schule

Anmerkung: Auszufüllen vom Klassenleiter

Name, Vorname des Schülers / der Schülerin	**Geburtsdatum**

Lern- und Arbeitsverhalten
(Aufmerksamkeit, Konzentration, Leistungsbereitschaft, Ausdauer, Arbeitsorganisation)

Sozialverhalten
(Umgang mit Mitschülern und Lehrern, Kooperations- und Teamfähigkeit, Verantwortungsbereitschaft, Toleranz)

Zusammenfassung

☐ Ein sonderpädagogischer Förderbedarf im Förderschwerpunkt Lernen liegt vor. Der Besuch einer Berufsschule zur sonderpädagogischen Förderung mit Förderschwerpunkt Lernen wird empfohlen.

☐ Ein sonderpädagogischer Förderbedarf im Förderschwerpunkt Lernen liegt nicht vor.

☐ ……

……

……

……

……..	……..	……
Datum	Name des Klassenleiters	Unterschrift

Überweisung BSJS - Stand:03/13