



**Baden-Württemberg**  
Staatliches Schulamt Offenburg

**Antrag zur Klärung des Anspruchs**  
**auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot**  
 **Antrag der Erziehungsberechtigten**

Name, Vorname	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum, Geburtsort
Allgemeine Schule	Klasse		
Name, Vorname des Vaters	sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Name, Vorname der Mutter      sorgeberechtigt ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Anschrift / Telefon des Vaters	Anschrift / Telefon der Mutter		
Sonstige Personensorgeberechtigte (z.B. Pflegeeltern)			

**Wir beantragen, dass bei unserem Kind geklärt wird, ob ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot vorliegt.**

**Dazu beauftragt das Staatliche Schulamt Offenburg einen Gutachter<sup>1</sup> mit der Erstellung eines sonderpädagogischen Gutachtens zur Klärung des Anspruchs auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot.**

**Wir wirken bei der Klärung des Anspruchs mit, indem wir vorhandene Berichte vorlegen und stimmen der notwendigen Überprüfung zu.**

**Das Formular<sup>2</sup> „Einwilligung und Entbindung von der Schweigepflicht“ liegt dem Antrag bei.**

.....  
(Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

---

---Abschnitt nur von der Schulleitung der allgemeinen Schule auszufüllen---

**<sup>1</sup>Die Erziehungsberechtigten wünschen als sonderpädagogischer Gutachter den ihnen bekannten Sonderpädagogischen Dienst:**

.....  
(Name, Vorname / SBBZ)

.....  
(Datum, Unterschrift Schulleitung der allgemeinen Schule)