

STAATLICHES SCHULAMT RASTATT

|  |
| --- |
| **Datenblatt zur Rückschulung / probeweisen Beschulung** |

* Der Schüler/ die Schülerin besucht derzeit ein SBBZ und soll probeweise einen anderen Förderschwerpunkt oder die allgemeine Schule besuchen.

[ ]  Beginn der Probezeit [ ]  Verlängerung der Probezeit

* Der Schüler/ die Schülerin besucht probeweise unsere Schule. Auf der Grundlage des **angefügten pädagogischen Berichts** hat die Klassenkonferenz beschlossen:

[ ]  Probezeit bestanden [ ]  Probezeit nicht bestanden

**Angaben zur Person des Kindes:**

|  |
| --- |
| Name, Vorname:       |

|  |
| --- |
| [ ]  Mädchen [ ]  Junge |

|  |
| --- |
| geb. am       |

**Angaben zu den Erziehungsberechtigten:**

|  |
| --- |
| Familienname, Vornamen, Anschrift  |
| Vater: |       |
| Mutter: |       |
| Erziehungsberechtigt sind/ist: [ ]  beide Elternteile [ ]  Mutter [ ]  Vater  |

**Angaben über die Schulen:**

|  |  |
| --- | --- |
| abgebende Schule:       | aufnehmende Schule:       |
| Klasse:       | Klasse:       |

|  |  |
| --- | --- |
| Beginn der Probezeit:       | Ende der Probezeit:       |