

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: |