



\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Ort

## Sonderpädagogischer Bildungsanspruch

- Für mein Kind \_\_\_\_\_ besteht kein sonderpädagogischer Bildungsanspruch.
- Für mein Kind \_\_\_\_\_ ist das Gutachtenverfahren zur Feststellung eines sonderpädagogischen Bildungsanspruchs noch nicht abgeschlossen. Die Festlegung des Lernortes ist noch nicht möglich.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten