**Bitte alle Unterlagen 2fach einreichen! G 1**

Absender (Gutachterteam/Schule)      , den

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |

# Schulamt für die Stadt Münster

Schulaufsichtsbezirk

- auf dem Dienstwege -

# 48127 Münster

**Schüler/in:**

**Schule:**

**Aktenzeichen:**

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die o.g. Schülerin/den o.g Schüler wurde gemeinsam durch die Gutachter/Gutachterinnen (Frau/Herr       und Frau/Herr      ) ein Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs durchgeführt. Das Ergebnis kann dem beiliegenden Gutachten entnommen werden.

Bei dem festgestellten Ergebnis fanden folgende Unterlagen Berücksichtigung:

[ ]  Übersicht Schülerstammblatt (G 2)

[ ]  Antrag der allgemeinen Schule/der Erziehungsberechtigten

[ ]  Begründung/Stellungnahme der allgemeinen Schule

[ ]  ggf. Schulärztliches Gutachten bzw. Vermerk des Gesundheitsamtes über Nichterscheinen

[ ]  Pädagogisches Gutachten (G 3.1 und G 3.2)

[ ]  Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten (G 4 )

[ ]  Zusammenfassende Bewertung (G 5)

Der beigefügte Vorgang (geheftet) enthält alle o.g. Unterlagen in der vorstehend beschriebenen Reihenfolge.

Ich bitte um weitere Veranlassung.

Mit freundlichem Gruß gesehen und weitergeleitet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Unterschrift eines Gutachters/einer Gutachterin Unterschrift des Schulleiters/der Schulleiterin