**Pädagogisches Gutachten**

zur Ermittlung des sonderpädagogischen Unterstützungsbedarfs

gem. §13 der AO-SF

**Schüler/in**

Name, Vorname:

geb.:

Schule:       Klasse:

Wohnort:       Str./Nr.:

**Erziehungsberechtigte**

Name, Vorname:

Wohnort:       Str./Nr.:

Tel.:

Name, Vorname:

Wohnort:       Str./Nr.:

Tel.:

**Gutachter/in der Sonderpädagogik**

Name, Vorname:

Schulform:

Schule:

Fachrichtung der Lehrkraft:

**Gutachter/in der allgemeinen Pädagogik**

Name, Vorname:

Schulform:

Schule: