Anmeldung zur Überprüfung einer Sonderschulmassnahme

Durch die abklärende Stelle, bzw. zuständige Behörde oder durch die Sonderschule auszufüllen und an das Rektorat der Wohnsitzgemeinde der Schülerin/des Schülers weiterzuleiten.

 erstmalige Anmeldung

 Verlängerung  schulische Indikation

 Statusänderung  soziale Indikation

 Änderung der Durchführungsstelle  andere Indikation:

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Geschlecht | w  m | Geburtsdatum |  |
| Wohnadresse |  | Telefon  E-Mail |  |
| Name / Vorname /  Adresse Erziehungs-berechtigte |  | Name / Vorname /  Adresse Erziehungsberechtigter |  |

|  |
| --- |
| **Primäre Behinderung:**  Verhalten  geistige Behinderung  Sprachbehinderung  Sinnesbehinderung (Sehen/Hören)  Körperbehinderung |

|  |  |
| --- | --- |
| Aktuelle Schulungsform (intern, teilintern, extern, IS) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| aktueller Schulort |  | Schulleitung |  |
| Klasse |  | Anzahl Schuljahre |  |
| Klassenlehrperson |  | Telefon Klassen- lehrperson |  |
| E-Mail Klassenlehrperson |  | Erreichbarkeit |  |
| Fallführende  Fachperson |  | Telefon fallführende Fachperson |  |
| E-Mail fallführende Fachperson |  | Erreichbarkeit |  |

Anmeldung durch

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name der Institution /  zuständigen Behörde |  | |
| Adresse |  | |
| Ansprechperson |  | |
| Telefon / E-Mail |  | |
| Unterschrift / Stempel | | Datum |

Massnahmenvorschlag

IS (Integrative Sonderschulung)  separativ extern (Tagesschule)

separativ intern (Internat)  separativ teilintern (Teilinternat)

andere:

Angaben zur Durchführungsstelle / Institution / Sonderschule

(nur bei sozialer Indikation oder bei vorliegendem Behördenentscheid)

|  |  |
| --- | --- |
| Name der  Durchführungsstelle |  |
| Adresse |  |
| Ansprechperson |  |
| Telefon / E-Mail |  |

Vorgesehene Dauer von       bis

Begründung

* Fachliche Begründung
* Bei separativer Sonderschulung: ist in Abgrenzung zur IS speziell zu begründen.
* Angaben zu den Bildungs- und Entwicklungszielen
* Abklärungsberichte bitte beilegen!
* Bei behördlichem Entscheid: bitte Behördenentscheid beilegen!

|  |
| --- |
| Begründung: |

Erziehungsberechtigte

Die Erziehungsberechtigten wurden von der Anmeldung in Kenntnis gesetzt.

Bemerkungen oder Stellungnahme der Erziehungsberechtigten

|  |
| --- |
|  |

Stellungnahme / Fragen des Rektorats

|  |
| --- |
| Unterschrift / Stempel Rektor/Rektorin Datum |

* Bei Vorliegen der erforderlichen Angaben inkl. vollständiger fachlicher Begründung ist dieser Antrag möglichst vor Jahresende, spätestens jedoch bis 31. Januar dem Schulpsychologischen Dienst Zug, Artherstrasse 25, 6300 Zug weiter zu leiten.
* Anmeldungen, bei denen ein behördlicher Entscheid vorliegt, sind direkt an das Amt für gemeindliche Schulen, Abteilung Sonderpädagogik, Artherstrasse 25, 6300 Zug zu richten. Der behördliche Entscheid ist beizulegen!