|  |
| --- |
|  |
| **Antrag an die Schulleitung auf Abweichen von den Vorschriften zur Beurteilung aus wichtigen Gründen** (nach Art. 19 DVBS)  |
|  |
| **1. Personalien der Schülerin oder des Schülers** |
| Name |   | Vorname |   |
| Strasse, Nr. |   | PLZ |   | Ort |   |
| Geschlecht | 🞎 | männlich | 🞎 | weiblich | Geburtsdatum |   |
| Heimatort |   | Staatsangehörigkeit |   |
| Kindergartenjahr/Schuljahr(z.B. 1. KG oder 4. PS) | ….……... | Klasse/Kindergarten/ Schule/Ort |   |

|  |
| --- |
| **2. Personalien der Eltern oder erziehungsberechtigten Person der Schülerin oder des Schülers** |
| Name |   | Vorname |   |
| Telefon-Nr. |   | Staatsangehörigkeit |   |
| Mobile-Nr. |   | E-Mail | ...................................................................................... |
| *falls nicht identisch mit 1.* |
| Strasse, Nr. |   | PLZ |   | Ort |   |

|  |
| --- |
| **3. Kontaktangaben zur Klassenlehrperson der Schülerin oder des Schülers** |
| Name |   | Vorname |   |
| Schule |   | Tel.-Nr. (Schule) |   |
| Mobile-Nr. |   | E-Mail | ..................................................................................... |

|  |
| --- |
| **4. Begründung des Antrags** *(auszufüllen durch Lehrperson(en), Eltern oder erziehungsberechtigte Person)* |
| Beschreibung des „wichtigen Grundes“ (Behinderung/ Beeinträchtigung/ Benachteiligung): | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Konkrete Auswirkungen (der Behinderung/ Beeinträchtigung/ Benachteiligung) auf den Lernprozess: | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Bisher ergriffene Massnahmen zur inneren Differenzierung im Unterricht: | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **5. Angaben zur Feststellung der Behinderung/Beeinträchtigung/Benachteiligung**  |
| Feststellende Fachstelle, Fachperson[[1]](#footnote-1): |   |
| Datum der Feststellung[[2]](#footnote-2): |   |

|  |
| --- |
| **6. Ausgleichsmassnahmen** |
| Genaue Umschreibung der erforderlichen Ausgleichsmassnahmen: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **7. Beurteilung**  |
| Beurteilung ohne Note: ja 🞎 nein 🞎Im Fachbereich / In den Fachbereichen ……………………………………………………………..……………………….....erfolgt die Beurteilung im Beurteilungsbericht ohne Note.[[3]](#footnote-3)Präzisierungen (z.B. «lernt Deutsch als Zweitsprache im 1. Jahr»): ……………………………………………………………….……….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…… |

|  |
| --- |
| **8. Antrag bzw. Einverständnis der Eltern oder erziehungsberechtigten Person** |
| **Die Eltern beantragen (oder die erziehungsberechtigte Person beantragt) das oben beschriebene Abweichen von den Vorschriften zur Beurteilung und die Umsetzung der damit zusammenhängenden Ausgleichsmassnahmen, bzw. sind (ist) damit einverstanden.** Datum ………………………… Unterschrift der Eltern oder erziehungsberechtigten Person ………………………………………….………………………………………… |

|  |
| --- |
| **9. Entscheid der Schulleitung**  |
| **Der Antrag auf Abweichen von den Vorschriften zur Beurteilung wird** 🞎 **gutgeheissen** 🞎 **abgelehnt** |
| Gültigkeit bei Gutheissung | vom ……………………………….……………..…… bis am …………….…..………………………………… |
| Bei Ablehnung: Begründung der Ablehnung | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Überprüfung der Massnahmen (bei Gültigkeit länger als ein Jahr) | Zeitpunkt der ersten Überprüfung: ………………………….…………………………………………..…………Periodizität der Überprüfung: …………………………………………….……………………………………….. |
| Unterschrift der zuständigen Schulleitung | Datum …………………………… Unterschrift …………………………………………….…………………….. |

*Das Antragsformular ist vor- und rückseitig bedruckt zu verwenden.*

*Das Original geht an die Eltern oder erziehungsberechtigten Person, eine Kopie an die Klassenlehrperson.*

2019.ERZ.6716 / 39935

1. EB, KJP, Arzt/Ärztin, (Kinder-)Spital, DaZ-Lehrperson (bei anderer Erstsprache als die Unterrichtssprache) [↑](#footnote-ref-1)
2. Aktuellste Attestierung beilegen (Arztzeugnis, Fachbericht, Ergebnis der Lernstandserfassung) [↑](#footnote-ref-2)
3. Dies ist im Beurteilungsbericht zu vermerken. Wird ein Fachbereich ohne Note beurteilt, ist der Grund dafür zu präzisieren. Ein zusätzlicher Bericht ist dem Beurteilungsbericht beizulegen. [↑](#footnote-ref-3)