**Muster: Antrag und Verfügung riLZ in 1 und 2 Fachbereichen** (die blauen Texte werden nicht gedruckt)

Name:       Vorname:

Schulort:       Kalenderjahre:

Fortlaufende Zählung der Kindergarten- und Schuljahre:       Im Pensum

Besucht den Unterricht als:

**Antrag und Verfügung von erweiterten individuellen Lernzielen (eiLZ) in einem oder zwei Fachbereichen**

**(ab dem 3. Schuljahr der Primarstufe)**

|  |
| --- |
| *Rechtsgrundlagen:* * *Art. 5 Abs. 2 Bst. a in Verbindung mit Art. 11 Abs. 1a der Verordnung vom 19. September 2007 über die besonderen Massnahmen in der Volksschule (BMV; BSG 432.271.1)*
* *Art. 20 und 21 der Direktionsverordnung vom 6. März 2018 über Beurteilung und Schullaufbahnentscheide in der Volksschule (DVBS; BSG 432.213.11)*
* *Kap. 7.5.5 Allgemeine Hinweise und Bestimmungen zum Lehrplan 21 (AHB Lehrplan 21)*
 |

**Antrag der Klassenlehrperson**

Die unterzeichnende Klassenlehrperson beantragt für *(Name der Schülerin/des Schülers)*       den Unterricht nach eiLZ.

Betroffene Fachbereiche:

**Begründung**

*(Kurze Begründung des Antrags)*

**Einverständniserklärung der Eltern, respektive der Erziehungsberechtigten**

Anlässlich des Gesprächs vom*(Datum)*        bin ich/sind wir von der Klassenlehrperson über die Gründe und den Sinn von erweiterten individuellen Lernzielen für mein/unser Kind informiert worden. Ich bin/ Wir *(Name und Vorname der Eltern/Erziehungsberechtigten)*sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind nach **erweiterten individuellen Lernzielen (eiLZ)** unterrichtet und beurteilt wird.

Von den festgelegten erweiterten individuellen Lernzielen habe ich/haben wir Kenntnis.

Ich nehme/Wir nehmen zur Kenntnis, dass

* mein/unser Kind den oben erwähnten Fachbereichen nach seinen individuellen Lernzielen beurteilt wird und im Beurteilungsbericht die Beurteilung durch eine Note mit \* erfolgt,
* für die Beurteilung der individuellen Lernziele ein zusätzlicher Bericht ausgestellt wird.

Ort, Datum Die Eltern, Der/Die Erziehungsberechtigte/n Die Klassenlehrperson

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Entscheid der Schulleitung**

Der Antrag auf eiLZ wird [ ]  gutgeheissen

 [ ]  abgelehnt

Begründung der Ablehnung:*(Kurze Begründung der Ablehnung)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beginn der Massnahme Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erste Überprüfung Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Die Schulleitung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hinweis:**

Dieses Formular ist doppelseitig auszudrucken.

2020.BKD.54221 / 655608

**Rechtsmittelbelehrung:**

Beschwerden gegen diese Verfügung sind innert 30 Tagen schriftlich und begründet beim zuständigen Schulinspektorat einzureichen.