|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zuweisung zum Spezialunterricht**  (Art. 11 Abs. 2 lit. c VMR) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **1. Personalien der Schülerin oder des Schülers** | | | |
| Name, Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Kindergartenjahr / Schuljahr  (z.B. 1. KG oder 4. Sj. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klasse / Kindergarten Schule / Ort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Zuweisung** | |
| Zuweisung zum **Spezialunterricht**  im Fachbereich: | **Heilpädagogik (IF)  Logopädie     Psychomotorik** |
| Voraussichtliche Dauer und Intensität: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Förderbereich:** Entwicklungsbereiche nach ICF**[[1]](#footnote-1)** (1-2 Entwicklungsbereiche als Schwerpunkt festlegen) | | |
| Allgemeines Lernen  Spracherwerb und Begriffsbildung  Lesen und Schreiben  Mathematisches Lernen | Umgang mit Anforderungen  Kommunikation  Bewegung und Mobilität  Für sich selbst sorgen | Umgang mit Menschen  Freizeit, Erholung und Gemeinschaft  Anderes: |

|  |
| --- |
| **4. Förderschwerpunkte und Massnahmen:[[2]](#footnote-2)** |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **5. Einbezug der gesetzlichen Vertretung** |
| Die Erziehungsberechtigten wurden über die Zuweisung zum Spezialunterricht informiert und angehört.  De Erziehungsberechtigten sind mit der Zuweisung einverstanden. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Unterschriften** | | | | |
| Die Klassenlehrperson: | Datum: | 01.08.2025 | Unterschrift: |  |
| MR-Lehrperson | Datum: | 01.08.2025 | Unterschrift: |  |
| Die gesetzliche Vertretung: | Datum: | 01.08.2025 | Unterschrift: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Bewilligung Schulleitung** | | | | |
| Begründung bzw. Bemerkungen zu Dauer und Intensität: |  | | | |
| Die zuständige Schulleitung | Datum | 01.08.2025 | Unterschrift: |  |

**Rechtsmittelbelehrung**

Gegen diesen Entscheid kann innert 30 Tagen seit Eröffnung schriftlich und begründet beim zuständigen regionalen Schulinspektorat Beschwerde erhoben werden. Die Beschwerde ist im Doppel einzureichen und muss einen Antrag, die Angabe von Tatsachen und Beweismitteln, eine Begründung sowie eine Unterschrift enthalten; greifbare Beweismittel sind beizulegen.

Verteiler:  
- Original an die gesetzliche Vertretung

- Kopie an Klassenlehrperson und Lehrperson für Spezialunterricht

- Bei allfälliger späterer EB- oder KJP-Anmeldung ebenfalls eine Kopie beilegen

1. World Health Organization. (2017). *ICF‑CY – Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit bei Kindern und Jugendlichen* (2., korrigierte Aufl.). Hogrefe AG. [↑](#footnote-ref-1)
2. Förderstufe 3 des 4-Stufenmodells (>siehe MR-Leitfaden): Die Förderstufe 1 und 2 des 4-Stufenmodells sind bereits erfolgt und dokumentiert. [↑](#footnote-ref-2)