

Übergabebogen

anlässlich Wechsel an die Berufsbildende Schule und Vorbereitung
Berufswegekonzferenz
„Schaumburger Modell“

Kopf der abgebenden Schule/
Stempel

Personenbezogene Daten:

von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:

angestrebte Schulform: _____

Schülerin/ Schüler

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift:

Straße; Hausnummer; PLZ, Wohnort

Telefon: _____

Erziehungsberechtigte

bei abweichendem
Wohnort:

Anschrift:

Telefon:

Mutter:

Vater:

Vormund:

zuständige Lehrkräfte: _____

E-Mail (optional): _____

Daten zu Unterstützungsbedarf(en) oder schulischen Fördermaßnahmen:

von Lehrkräften auszufüllen:

Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung im Bereich:

weitere (diagnostische) Informationen:

(z.B.: LRS, ADHS, Autismus-Spektrum-Störung, ...)

Anlagen beigelegt: ja nein

Nachteilsausgleich:

falls ja, kurze Beschreibung

Anlagen beigelegt: ja nein

Erkrankungen/ Allergien:

Umgang im Notfall (Medikamente)

Schulbegleitung:

falls vorhanden

von: _____ bis: _____ Stundenumfang: _____ Std./ Woche

an der BBS vorgesehen? ja nein noch nicht entschieden

Übergabebogen

Abgabe spätestens zum 15. März eines jeden Jahres

technische, sächliche oder räumliche Hilfsmittel:

Was sollte beim Übergang noch beachtet werden?

Schweigepflichtsentbindung*:

von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Hiermit erkläre ich mich/ erklären wir uns einverstanden, dass in Bezug auf:

Name, Vorname (Schülerin/ Schüler)

folgende Lehrkräfte von der Schweigepflicht entbunden werden:

ich erlaube/ wir erlauben, dass folgende Unterlagen *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- diesen Übergabebogen zur Anmeldung an die BBS
- Förderpläne
- Protokolle zum Gewähren des Nachteilsausgleichs
-

(Datum einfügen)

- ärztliche Bescheinigungen (falls vorhanden)
- Gesprächsprotokolle
- Beschlüsse
-

den zukünftigen Lehrkräften zum internen Gebrauch ausgehändigt und an die oben benannte Berufsbildende Schulen weitergeleitet werden.

- Wir wünschen uns eine (Berufswegekonferenz) an der die zukünftige Berufsbildende Schule teilnimmt.

_____, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Unterschrift Schülerin/ Schüler

**Die Schweigepflichtsentbindung sowie die Einwilligung zur Weitergabe von Daten können jederzeit widerrufen werden. Sobald die personenbezogenen Daten nicht mehr benötigt werden, werden diese gelöscht. Die Schweigepflichtsentbindung erlischt gleichzeitig.*