

Name/Anschrift der Erziehungsberechtigten

Hinweis\_SoPäU

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Richten Sie das Schreiben an die zuständige Grundschule!

An die

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

**Hinweis auf einen voraussichtlichen sonderpädagogischen  
Unterstützungsbedarf im Bereich Sprache**

(Bezug: § 4 NSchG, - § 2 Verordnung z. Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung,- Ergänzt. Bestimmungen Absatz 2.1)

Bei meinem/unserem Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_,  
wohnhaft in \_\_\_\_\_

liegen Hinweise auf einen möglichen sonderpädagogischen Unterstützungsbedarf im Bereich  
Sprache vor.

Zum Beleg dieser Annahme füge ich/ fügen wir folgende Berichte bei:

- Entwicklungsbericht des Kindergartens
- Arztberichte/-gutachten
- Berichte behandelnder Therapeuten

Ich/Wir bitte(n) die Schulleitung der zuständigen Grundschule nach Prüfung der vorgelegten  
Unterlagen gegebenenfalls das Verfahren zur Feststellung eines sonderpädagogischen  
Unterstützungsbedarfs einzuleiten.

Mit der Nutzung der erbrachten Unterlagen und gegebenenfalls im Laufe des Verfahrens  
noch einzuholender Informationen bin ich/sind wir einverstanden.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_