**Formular B**

**Verlängerung, Änderung oder Beendigung der verstärkten Massnahme**

|  |  |
| --- | --- |
| Durchführungsstelle, Sonderschule,  |       |
| Private Logopädin, Kompetenzzentrum |       |

**Angaben zum Kind, zur Schülerin, zum Schüler:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname: |       |
| Geburtsdatum:  |       |
| Erziehungsberechtigte/r |  |
| Name/Vorname des Vaters:  |       |
| Name/Vorname der Mutter:  |       |
| Strasse, PLZ Ort  |       |
| Telefon:  |       |
| Beistand/Vormund:  |       |

**Gegenwärtige schulische Situation und Massnahmen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Stufe/Klasse: |       |
| Gegenwärtige Massnahmen: z.B. |       |
| Logopädie, Psychomotorik, |       |
| Anzahl IS-Lektionen, Anzahl IF-Lektionen,Beratung/Unterstützung bei Körper- und Sinnesbehinderungen |       |

Andere/weitere Massnahmen:

|  |
| --- |
|       |
|       |
|  |
| [ ]  **Verlängerung** der verstärkten Massnahme bis: |       |
| [ ]  **Änderung** der verstärkten Massnahme ab: |       |
| [ ]  **Beendigung** der verstärkten Massnahme am: |       |
| Bitte die Anschlusslösung (Lehre, andere Schule, etc.) angeben. |       |
| [ ]  Evtl. neue Durchführungsstelle, Schule/Sonderschule |       |
|  Adresse: |       |

**Begründung:**

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |

**Bei integrativer Sonderschulung: zuständige Fachperson (SHP, Sozialpädagoge,**

**Logopädin, Audiopädagogin, etc.) ab neuem Schuljahr**

|  |
| --- |
|       |

**Unterschriften:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort,Datum: |       | Erziehungsberechtigte: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort,Datum: |       | Durchführungsstelle, z.B. Schule/Sonderschule, private Logopädin, Kompetenzzentrum |  |
|  |  |  |  |

Beilagen:

[ ]  aktuelle Fachberichte (z.B. Logo, KJPD etc.)

[ ]  aktueller Schulbericht

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir bitten Sie, das Formular und die Beilagen zuzustellen an:

**Schulpsychologischer Dienst des Kantons Obwalden, Brünigstrasse 178, 6060 Sarnen**