|  |  |
| --- | --- |
| **STAATLICHES SCHULAMT BIBERACH**Erlenweg 2/188400 BiberachTel.: 07351 5095-0Fax: 07351 5095-195poststelle@ssa-bc.kv.bwl.dehttps://bc.schulamt-bw.de | Staatliches Schulamt Biberach |

|  |
| --- |
| Anmeldung von Jugendlichen für WERK 11 über das Staatliche Schulamt Biberach* ***§ 90: Mehrwöchiger Unterrichtsausschluss mit Androhung***

***Schulausschluss; Schulausschluss; Problemanzeige durch******Jugendhilfe; erneute Aufnahme in WERK 11* -** |
| An dasStaatliche Schulamt Biberachz.Hd. Katja KleinerErlenweg 2/188400 Biberachpoststelle@ssa-bc.kv.bwl.de | **Absender / Fallführende Schule** Name der SchuleStraße, HausnummerPLZ, OrtTelefonnummerE-Mail |

|  |
| --- |
| 1. **Schülerin / Schüler**
 |
| Nachname      | Vorname      | männlich: [ ] weiblich: [ ] divers: [ ]  |
| Geburtsdatum      | Klassenlehrer/in      | Klasse      |

|  |
| --- |
| 1. **Erziehungsberechtigte**
 |
| Vor- und Nachname der Mutter   [ ]  erziehungsberechtigt       | Vor- und Nachname des Vaters [ ]  erziehungsberechtigt       |
| Straße      | Straße       |
| PLZ Wohnort      | PLZ Wohnort      |
| Telefon / Handy:      E-Mail:       | Telefon / Handy:      E-Mail:       |
| 1. **Anmeldegründe**
 |
| 1. **Unterrichtsausschlüsse (UA)**
 |
|  | **vom**  | **bis**  |
| erster UA | Datum  | Datum  |
| zweiter UA | Datum | Datum  |
| dritter UA  | Datum  | Datum  |
| **Bemerkungen (z.B. Gründe für den Unterrichtsausschluss):** in Stichworten eingeben |
| 1. **Schulausschluss (SAS)**
 |
| [ ]  Mehrwöchiger Unterrichtsausschluss mit Androhung Schulausschluss [ ]  Schulausschluss  |
| UA mit Androhung SAS | ab Datum  | nach Beschluss vom Datum  |
| aktueller SAS  | ab Datum  | nach Beschluss vom Datum  |
| früherer SAS | ab Datum | aus Schule: Schulname/Schulort |
| früherer SAS  | ab Datum  | aus Schule: Schulname/Schulort  |
| **Bemerkungen (z.B. Gründe für SAS):** in Stichworten eingeben |
| **c) weitere Gründe** |
| [ ]  Problemanzeige durch Jugendhilfe[ ]  Erneute Aufnahme in WERK 11 |

|  |
| --- |
| **d) sonstiger Grund**      |

|  |
| --- |
| 1. **In den Fall eingebunden**
 |
|  | **Ansprechperson** |
| [ ]  Schulsozialarbeit | Name, Vorname TelefonnummerE-Mail |
| [ ]  Jugendamt   | Name, Vorname TelefonnummerE-Mail |
| [ ]  weitere Personen / Institutionen  | Name, Vorname TelefonnummerE-Mail |

|  |
| --- |
| 1. **Weitere Informationen**
 |
|  [ ]  Der Sonderpädagogische Dienst ist einbezogen. [ ]  Der Antrag auf sonderpädagogischen Förderbedarf wurde gestellt am Datum .[ ]  Es liegt ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot vor. Im Förderschwerpunkt:       |

|  |
| --- |
| 1. **Ergänzende Bemerkungen**
 |
|        |

Bitte senden Sie den Antrag sowie - falls vorhanden - weitere notwendige und hilfreiche Unterlagen zum Fall (z.B. Protokolle, Vereinbarungen, Schulwechsel, …) per Mail mit dem Vermerk „WERK 11“ an poststelle@ssa-bc.kv.bwl.de.