|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antrag an die Schulleitung auf Abweichen von Vorschriften zur Beurteilung aus wichtigen Gründen** (nach Art. 19 DVBS) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Personalien der Schülerin oder des Schülers** | | | | | | | | | | | | | |
| Name |  | | | | | | | Vorname |  | | | | |
| Strasse, Nr. |  | | | | | | | PLZ |  | | | Ort |  |
| Geschlecht |  | männlich | | |  | weiblich | | Geburtsdatum | |  | | | |
| Heimatort |  | | | Staatsangehörigkeit | | | |  | | | Muttersprache | | |
| Kindergartenjahr Klassenbezeichnung  (z.B. KG1 oder 4. PS) | | | *(ab Beginn SpU)* | Schuljahr  *(ab Beginn SpU)* | | | Schulhaus/Ort *(ab Beginn SpU)*  Kindergarten/Ort | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Personalien der Eltern oder erziehungsberechtigten Person der Schülerin oder des Schülers** | | | | | |
| Name |  | Vorname |  | | |
| Telefon-Nr. |  | Staatsangehörigkeit | |  | |
| Mobile-Nr. |  | E-Mail |  | | |
| *falls nicht identisch mit 1.* | | | | | |
| Strasse, Nr. |  | PLZ |  | Ort |  |

|  |
| --- |
| **4. Kontaktangaben zur Klassenlehrperson der Schülerin oder des Schülers** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |  |
| Schulhaus |  | Tel.Nr. (Schule) |  |
| E-Mail |  | Mobile |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Begründung des Antrags** *(auszufüllen durch Lehrperson(en), LfS und/oder Eltern oder erziehungsberechtigte Person)* | |
| Beschreibung des  „wichtigen Grundes“ (Behinderung/  Beeinträchtigung/ Benachteiligung): |  |
| Konkrete Auswirkungen (der Behinderung/  Beeinträchtigung/ Benachteiligung) auf den Lernprozess: |  |
| Bisher ergriffene Massnahmen zur inneren Diffe-renzierung im Unterricht: |  |

|  |
| --- |
| **5. Angaben zur Feststellung der Behinderung/Beeinträchtigung/Benachteiligung** |

|  |  |
| --- | --- |
| Feststellende Fachstelle,  Fachperson1: |  |
| Datum des Feststellung2: |  |

1 EB, KJP, Arzt/Ärztin, (Kinder-)Spital, DaZ-Lehrperson (bei anderer Erstsprache als die Unterrichtssprache)

2 Aktuellste Attestierung beilegen (Arztzeugnis, Fachbericht, Ergebnis der Lernstanderfassung)

|  |
| --- |
| **6. Ausgleichsmassnahmen** |

|  |
| --- |
| Es wird mehr Zeit gewährt zum Lösen der Aufgaben im Unterricht / bei Lernkontrollen / bei Beurteilungsanlässen.  Lösungen / Texte können am PC anstatt von Hand geschrieben werden.  Texte werden didaktisch aufbereitet (vereinfacht, gekürzt, mit Beispielen, Erläuterungen, usw.) abgegeben.  Es kann eine Rechtschreibehilfe benützt werden. PC / Duden / Wörterbuch /  Aufgaben / Arbeitsanweisungen werden vorgelesen statt schriftlich abgegeben.  Zentrale mündliche Unterrichtssequenzen werden der Schülerin oder dem Schüler auch schriftlich vorgelegt, damit sie  oder er sich den Inhalt des Textes im eigenen Tempo erschliessen kann.  (Häufigere) Pausen werden gewährt.  Lernkontrollen / Lernzielüberprüfungen können in einem separaten Raum abgelegt werden.  Schriftliche Lernkontrollen können mündlich absolviert werden oder umgekehrt.  Es werden spezifische Arbeitsinstrumente oder Geräte zur Verfügung gestellt.  Bei Lernkontrollen oder anderen Beurteilungsanlässen werden die Formen oder Medien speziell angepasst.  Die Schülerin oder der Schüler wird durch eine Fachperson / Drittperson punktuell individuell begleitet.  Andere / Weitere / Präzisierungen: |

|  |
| --- |
| **7. Beurteilung** |

|  |
| --- |
| Beurteilung ohne Note: ja  nein  Im Fachbereich / In den Fachbereichen erfolgt die Beurteilung im Beurteilungsbericht ohne Note3.  Präzisierungen (z.B. «lernt Deutsch als Zweitsprache im 1. Jahr»): |

|  |
| --- |
| **8. Antrag bzw. Einverständnis der Eltern oder erziehungsberechtigten Person** |
| **Die Eltern beantragen (oder die erziehungsberechtigte Person beantragt) das oben beschriebene Abweichen von den Vorschriften zur Beurteilung und die Umsetzung der damit zusammenhängenden Ausgleichsmassnahmen, bzw. sind (ist) damit einverstanden.**  Datum …………………………  Unterschrift der Eltern oder erziehungsberechtigten Person …………………………………….........………............  …………………………….……………….............…... |

|  |  |
| --- | --- |
| **8. Entscheid der Standortschulleitung** *(von Hand auszufüllen)* | |
| **Der Antrag auf Abweichen von den Vorschriften zur Beurteilung wird**  **gutgeheissen** **abgelehnt** | |
| Gültigkeit bei Gutheissung | *vom bis* |
| Bei Ablehnung: Begründung der Ablehnung | *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |
| Unterschrift zuständige Schulleitung | Datum …………………………… Unterschrift ……………………………………….……… |
| **Überprüfung der Massnahmen** *(bei Gültigkeit länger als ein Jahr)* | |
| *Zeitpunkt der 1. Überprüfung*    *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Massnahmen werden weitergeführt :*  **Ja** **Nein**  *Kommentar :*  *…………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |
| Unterschrift zuständige Schulleitung | Datum …………………………… Unterschrift ……………………………………….……… |
| *Zeitpunkt der 2. Überprüfung*    *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Massnahmen werden weitergeführt :*  **Ja** **Nein**  *Kommentar :*  *…………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |
| Unterschrift zuständige Schulleitung | Datum …………………………… Unterschrift ……………………………………….……… |
| *Zeitpunkt der 3. Überprüfung*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *Massnahmen werden weitergeführt :*  **Ja** **Nein**  *Kommentar :*  *…………………………………………………………………………………*  *………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |
| Unterschrift zuständige Schulleitung | Datum …………………………… Unterschrift ……………………………………….……… |
| **Rechtsmittelbelehrung** | **Gegen diese Verfügung der Schulleitung kann innert 30 Tagen nach Erhalt schriftlich und begründet Beschwerde beim zuständigen Schulinspektorat erhoben werden.** |

*Das Antragsformular ist vor- und rückseitig bedruckt zu verwenden.*

***Original***: *gesetzliche Vertretung****;***

***Kopie:***iCampus, *Klassenlehrperson, Lehrperson für Spezialunterricht, Standortschulleitung*