|  |  |
| --- | --- |
| Klinik-und Krankenhausschule:      |  |
| Anschrift:        |
| Telefon:       |  |
| Fax/E-Mail:       | zuständige Lehrkraft der KKS:  |
|  |  |
|  |  |
| **Dokumentation der individuellen Förderung an der Klinik- und Krankenhausschule als Grundlage für den Schulbericht**gemäß §§ 10 und 24 Absatz 6 SOFS |
| **Angaben zur Schülerin/zum Schüler** |
| Name:      | Vorname:      | Geburtsdatum:      |
| aktuelle Klassenstufe:       | Schulart/Bildungsgang:       | ggf. Förderschwerpunkt gemäß § 4c Absatz 2 SächsSchulG:       |
| Aufnahmegrund/medizinische Diagnose[[1]](#footnote-1):       |
| Klinikaufnahme am:       | Klinikentlassung am:       |
| Station:       | Ansprechpartnerin/Ansprechpartner Station:      | Ansprechpartnerin/Ansprechpartner Therapie:      |
| Beginn des Unterrichts an der KKS:       |
|  |
| **Angaben zu den Eltern** (Eltern sind gemäß § 45 Absatz 5 SächsSchulG alle Personensorgeberechtigten) |
| Name, Vorname:       | Beziehung zum Kind[[2]](#footnote-2):       |
| Anschrift:        |
| Telefon:       |
| E-Mail (freiwillige Angabe):       |
|  |
| Name, Vorname:       | Beziehung zum Kind2:       |
| Anschrift:        |
| Telefon:  |
| E-Mail (freiwillige Angabe):       |
|  |
| Name, Vorname:       | Beziehung zum Kind2:       |
| Anschrift:        |
| Telefon:  |
| E-Mail (freiwillige Angabe):       |
|  |
| **Angaben zur Stammschule** |
| Name:       |
| Anschrift:       |
| Telefon:       | E-Mail:       |
| Ansprechpartnerin/Ansprechpartner (Name, Funktion):      |
| **[ ]**  | Vorabfragebogen für die Beschulung an der KKS | [ ]  | angefordert am       | [ ]  | liegt vor. |
|  | Anmerkungen:      |
| **[ ]**  | Stammschulkonferenz/Beratungsgespräch |
| **[ ]**  | Empfehlung für Hausunterricht gemäß § 26 Absatz 4 SächsSchulG bis       |

|  |
| --- |
| **Pädagogischer Auftrag bei Klinikaufnahme** |
|       |
| **Fortlaufende Dokumentation der individuellen Förderung im Rahmen des therapeutischen Konzeptes** |
| Datum | Therapeutische Ziele und Maßnahmen (ggf. Medikation) | Abgeleitete pädagogische Förderziele und -maßnahmen |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |        |       |
|       |       |       |

1. nur bei Vorliegen einer Schweigepflichtentbindung [↑](#footnote-ref-1)
2. zum Beispiel Mutter/Vater, Großmutter/Großvater, Pflegemutter/Pflegevater, Vormund [↑](#footnote-ref-2)