

# Übergabebogen

anlässlich des Wechsels an die Berufsbildende Schule  
„Schaumburger Modell“

Kopf der abgebenden Schule/ Stempel

## Personenbezogene Daten:

von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:

angestrebte Schulform: \_\_\_\_\_

### Schülerin/ Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße; Hausnummer; PLZ, Wohnort

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

### Erziehungsberechtigte

bei abweichendem

Wohnort:

Anschrift:

Telefon:

Mutter: \_\_\_\_\_

Vater: \_\_\_\_\_

Vormund: \_\_\_\_\_

zuständige Lehrkräfte: \_\_\_\_\_

E-Mail (optional): \_\_\_\_\_

## Daten zu Unterstützungsbedarf(en) oder schulischen Fördermaßnahmen:

von Lehrkräften auszufüllen:

Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung im Bereich:

weitere (diagnostische) Informationen:

(z.B.: LRS, ADHS, Autismus-Spektrum-Störung, ...)

Anlagen beigelegt:  ja  nein

Nachteilsausgleich:

falls ja, kurze Beschreibung

Anlagen beigelegt:  ja  nein

Erkrankungen/ Allergien:

Umgang im Notfall (Medikamente)

Schulbegleitung:

falls vorhanden

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Stundenumfang: \_\_\_\_\_ Std./ Woche

an der BBS vorgesehen?  ja  nein  noch nicht entschieden

# Übergabebogen

technische, sächliche oder räumliche Hilfsmittel:

Was sollte beim Übergang noch beachtet werden?

## **Schweigepflichtsentbindung\*:**

von den Erziehungsberechtigten auszufüllen:

Hiermit erkläre ich mich/ erklären wir uns einverstanden, dass in Bezug auf:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Schülerin/ Schüler)

folgende Lehrkräfte von der Schweigepflicht entbunden werden:

Ich erlaube / wir erlauben, dass folgende Unterlagen (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- dieser Bogen zur Anmeldung an der berufsbildenden Schule
- Protokolle zum Gewähren von Nachteilsausgleichen
- ärztliche Bescheinigungen / medizinische Stellungnahmen (falls vorhanden)
- berufspsychologisches Gutachten für arbeitssuchende Menschen der Reha-Beratung der Agentur für Arbeit (falls vorhanden)
- Gesprächsprotokolle
- \_\_\_\_\_

den zukünftigen Lehrkräften zum internen Gebrauch ausgehändigt und an die \_\_\_\_\_ (entsprechende Schule bitte eintragen) weitergeleitet werden.

- Wir wünschen uns eine (Berufswegekonferenz) an der die zukünftige Berufsbildende Schule teilnimmt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schülerin/ Schüler

*\*Die Schweigepflichtsentbindung sowie die Einwilligung zur Weitergabe von Daten können jederzeit widerrufen werden. Sobald die personenbezogenen Daten nicht mehr benötigt werden, werden diese gelöscht. Die Schweigepflichtsentbindung erlischt gleichzeitig.*