

Antragsverfahren ZDS

gemäß der Verordnung über die Ausgestaltung der sonderpädagogischen Förderung (Förderverordnung Sonderpädagogik – FöSoVO M-V) in der jeweils gültigen Fassung und der Verordnung zur Förderung von Schülerinnen und Schülern mit besonderen Schwierigkeiten im Lesen, im Rechtschreiben oder im Rechnen (Förderverordnung Lesen, Rechtschreiben, Rechnen – LRSRVO M-V) in der jeweils gültigen Fassung.

- ☐ sonderpädagogischer Förderbedarf – Feststellung
 ☐ Anerkennung Teilleistungsstörung
☐ sonderpädagogischer Förderbedarf – Überprüfung

Staatliches Schulamt	Stempel der Schule
----------------------	--------------------

Antrag durch:		
☐ Erziehungsberechtigte	☐ volljährige/r Schüler/in	☐ Schule

1. Grunddaten der Schülerin/des Schülers

Name (in Druckbuchstaben):		Vorname (in Druckbuchstaben):	
Geburtsdatum:		Geschlecht: ☐ w ☐ m ☐ d	
Klasse:	Schulbesuchsjahr:	Schüler-ID:	

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

☐ gemeinsame Anschrift der Erziehungsberechtigten ☐ beide Anschriften bei getrennt lebenden Eltern mit gemeinsamen Sorgerecht ☐ Anschrift des allein sorgeberechtigten Elternteils (bitte Nachweis beifügen)* ☐ Anschrift des Vormundes/der Vormündin
--

* Das alleinige Sorgerecht ist durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung oder des Negativbescheides des Jugendamtes nachzuweisen.

Anschrift:

☐ Frau ☐ Herr ☐ Familie	
Name (in Druckbuchstaben):	Vorname (in Druckbuchstaben):
Straße/Nr.:	PLZ/Wohnort:
Telefonnummer:	E-Mailadresse:

Anschrift:

☐ Frau ☐ Herr ☐ Familie	
Name (in Druckbuchstaben):	Vorname (in Druckbuchstaben):
Straße/Nr.:	PLZ/Wohnort:
Telefonnummer:	E-Mailadresse:

Name der Schülerin/des Schülers:	Vorname der Schülerin/des Schülers:
----------------------------------	-------------------------------------

3. Angaben zur Feststellung

Anerkennung Teilleistungsstörung:	
☐ Lesen	☐ Rechtschreiben ☐ Rechnen
sonderpädagogischer Förderbedarf:	
☐ Lernen	☐ geistige Entwicklung
☐ emotionale und soziale Entwicklung	☐ körperliche und motorische Entwicklung
☐ Sprache	☐ Hören
☐ Unterricht kranker Schülerinnen und Schüler	☐ Sehen
☐ Die laut Checklisten des ZDS erforderlichen Unterlagen sind beigelegt.	

4. Kurze Begründung zur Antragstellung

--

5. Angaben zur Überprüfung des bereits festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarfs
(nur von Schule auszufüllen)

zu überprüfender sonderpädagogischer Förderbedarf:
Votum der Klassenkonferenz:
☐ Fortsetzung des sonderpädagogischen Förderbedarfs
☐ Beendigung des sonderpädagogischen Förderbedarfs
☐ Wechsel des bereits festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarfs zu:
☐ Lernen ☐ geistige Entwicklung ☐ emotionale und soziale Entwicklung ☐ körperliche und motorische Entwicklung ☐ Sprache ☐ Hören ☐ Unterricht kranker Schülerinnen und Schüler ☐ Sehen ☐ Lernen besonders stark ausgeprägt ☐ emotionale und soziale Entwicklung besonders stark ausgeprägt ☐ Sprache besonders stark ausgeprägt
☐ Der von der Schule zu führende individuelle Förderplan ist beigelegt.
☐ Bei einem Wechsel ist auch der Lernentwicklungsbericht oder Lernstandserhebungen beizufügen.

Ort, Datum

Klassenleitung

Ort, Datum

Schulleitung

Name der Schülerin/des Schülers:	Vorname der Schülerin/des Schülers:
----------------------------------	-------------------------------------

6. Datenschutzrechtliche Informationen für Erziehungsberechtigte sowie volljährige Schülerinnen und Schüler

<p>Ich habe/wir haben die datenschutzrechtlichen Informationen für Erziehungsberechtigte und volljährige Schülerinnen und Schüler zur Kenntnis genommen (siehe Anlage der Förderverordnung Sonderpädagogik bzw. Anlage der Förderverordnung Lesen, Rechtschreiben, Rechnen; Schülerdatenschutzverordnung). Mir/uns ist bekannt, dass die Abgabe der Einwilligung freiwillig ist und jederzeit widerrufen werden kann. Aus dem Widerruf erwachsen keine Nachteile. Die Verarbeitung von personenbezogenen Daten bleibt bis zum Zeitpunkt des Widerrufs rechtmäßig.</p> <p style="text-align: right;">☐ Ja. ☐ Nein.</p>
<p>Ich erkläre mich/wir erklären uns bei einem Schulwechsel an eine Schule in freier Trägerschaft mit der Übersendung des Gutachtens einverstanden.</p> <p style="text-align: right;">☐ Ja. ☐ Nein.</p>

7. Erklärung über die Personensorge - Entscheidungsvollmacht

<p>Hiermit erkläre/n ich/wir, dass mir/uns im Verfahren der Feststellung eines sonder-/pädagogischen Förderbedarfs die Entscheidungsvollmacht für die Schullaufbahnentscheidungen bzw. Umschulung obliegt.</p> <p style="text-align: right;">☐ Ja. ☐ Nein.</p>
<p>Beim Vorliegen des gemeinsamen Sorgerechts erkläre ich das Einverständnis des anderen Sorgeberechtigten als vorhanden.</p> <p style="text-align: right;">☐ Ja. ☐ Nein.</p>

Hinweis: Im Falle einer Pflegschaft wird die Erklärung mit Unterschrift vom Sorgeberechtigten oder Amtsvormund benötigt.

_____ Ort, Datum Erziehungsberechtigte/r (1.)	_____ Ort, Datum Erziehungsberechtigte/r (2.)
---	---

_____ Ort, Datum volljährige/r Schüler/in

8. Beteiligung der Erziehungsberechtigten

<p>Die Erziehungsberechtigten wurden über die Einleitung sowie den Ablauf des Prozesses informiert.</p> <p style="text-align: right;">☐ Ja. ☐ Nein.</p>	
_____ Ort, Datum Klassenleitung	_____ Ort, Datum Schulleitung

Stand: 01.02.2026

Ergebnis der Überprüfung – Votum des ZDS (Bitte an Schule schicken!)

Name der Schülerin/des Schülers:	Vorname der Schülerin/des Schülers:
Schule:	
überprüfter sonderpädagogischer Förderbedarf:	
☐ Fortsetzung des sonderpädagogischen Förderbedarfs bis _____	
☐ Beendigung des sonderpädagogischen Förderbedarfs zum _____	
☐ Wechsel des bereits festgestellten sonderpädagogischen Förderbedarfs zu:	
☐ Lernen ☐ emotionale und soziale Entwicklung ☐ Sprache ☐ Unterricht kranker Schülerinnen und Schüler	☐ geistige Entwicklung ☐ körperliche und motorische Entwicklung ☐ Hören ☐ Sehen
☐ Lernen besonders stark ausgeprägt ☐ emotionale und soziale Entwicklung besonders stark ausgeprägt ☐ Sprache besonders stark ausgeprägt	

HINWEIS an Schule: Bitte informieren Sie die Erziehungsberechtigten über das Ergebnis.

Ort, Datum regionale Fachbereichsleitung ZDS

Ort, Datum

Schulrätin/Schulrat