

**Verwaltungsvorschrift
des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus
über die im Rahmen der Beratung und des Verfahrens
zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs
gemäß § 13 Absatz 10 der Schulordnung Förderschulen
zu verwendenden Muster
(VwV Muster Beratung und sonderpädagogischer Förderbedarf
– VwV Muster sopädFöB)**

vom 22. Juli 2025 (MBI. SMK S. 94)

**I.
Geltungsbereich**

Diese Verwaltungsvorschrift gilt für die Beratung und das Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs gemäß **§ 13 der Schulordnung Förderschulen** vom 3. August 2004 (SächsGVBl. S. 317), die zuletzt durch Artikel 1 der Verordnung vom 31. Juli 2023 (SächsGVBl. S. 630) geändert worden ist, in der jeweils geltenden Fassung, und gemäß **§ 4 Absatz 4 Satz 2 der Schulordnung Grundschulen** vom 3. August 2004 (SächsGVBl. S. 312), die zuletzt durch Artikel 2 der Verordnung vom 22. Juni 2021 (SächsGVBl. S. 71) geändert worden ist, in der jeweils geltenden Fassung, sowie gemäß **§ 9 Absatz 1 Satz 2 der Schulordnung Gemeinschaftsschulen** vom 22. Juni 2021 (SächsGVBl. S. 713), die durch Artikel 4 der Verordnung vom 30. Mai 2023 (SächsGVBl. S. 379) geändert worden ist, in der jeweils geltenden Fassung, und gemäß **§ 64a Absatz 1 Nummer 1 der Schulordnung Oberschulen** vom 11. Juli 2011 (SächsGVBl. S. 277, 365), die zuletzt durch Artikel 2 der Verordnung vom 31. Juli 2023 (SächsGVBl. S. 630) geändert worden ist, in der jeweils geltenden Fassung, in Verbindung mit **§ 4 Absatz 4 Satz 2 der Schulordnung Grundschulen**. Diese Verwaltungsvorschrift gilt auch beim Verfahren zum Wechsel des Förderschwerpunktes gemäß **§ 15 der Schulordnung Förderschulen** sowie für die regelmäßige Überprüfung auf Fortbestehen des sonderpädagogischen Förderbedarfs gemäß § 17 der Schulordnung Förderschulen.

**II.
Verwendung**

Im Rahmen der Beratung und des Verfahrens zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs sind das Antragsmuster und die Formblätter in den **Anlagen** B1, B2, BV1 und V1 bis V6 zu dieser Verwaltungsvorschrift zu verwenden. Für die regelmäßige Überprüfung auf Fortbestehen des sonderpädagogischen Förderbedarfs sind die Formblätter in den Anlagen V7 und F2 zu verwenden.

**III.
Elektronische Verarbeitung**

1. Die unter Ziffer II genannten Antragsmuster und Formblätter sind elektronisch zu verarbeiten. Bei der elektronischen Verarbeitung der unter Ziffer II genannten Antragsmuster und Formblätter bleibt **§ 13 Absatz 8 Satz 2 und 3 sowie Absatz 9 Satz 1 der Schulordnung Förderschulen** unberührt. Die Regelungen der **VwV Schuldadtschutz** vom 11. Juli 2018 (MBI. SMK S. 282), zuletzt enthalten in der Verwaltungsvorschrift vom 1. Dezember 2023 (SächsABI. SDr. S. 287), in der jeweils geltenden Fassung, bleiben unberührt.
2. Sicherheit der Daten
 - a) Für die Sicherheit der Daten sind ergänzend zu **Ziffer III Nummer 5 und 6 der VwV Schuldadtschutz** nach dem aktuellen Stand der Technik angemessene Maßnahmen zu treffen, um eine nachträgliche Überprüfung und Feststellung zu gewährleisten, ob und von wem Daten eingegeben, verändert, entfernt oder übermittelt worden sind. Dafür können die Regelungen der **VwV Informatiionssicherheit SMK** vom 27. Januar 2016 (SächsABI. S. 196), die durch Ziffer I der Verwaltungsvorschrift vom 12. Mai 2020 (MBI. SMK S. 80) geändert worden ist, zuletzt enthalten in der Verwaltungsvorschrift vom 1. Dezember 2023 (SächsABI. SDr. S. 287), in der jeweils geltenden Fassung, entsprechend angewendet werden.
 - b) Die Daten sind nach dem aktuellen Stand der Technik vor Manipulationen zu schützen. Buchstabe a Satz 2 gilt entsprechend.
3. Sicherung der Daten
 - a) Die Daten müssen regelmäßig und sollen mindestens monatlich gesichert werden. Es ist Vorsorge zu treffen, dass alle gespeicherten Daten beim Ausfall des Datenverarbeitungsgeräts oder des mobilen Datenträgers jederzeit zur Verfügung stehen.
 - b) Eine vollständige Sicherung in unveränderter elektronischer Form ist durchzuführen und aufzubewahren.

- c) Für Daten, die nach der **Verwaltungsvorschrift des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus über Aufbewahrung und Aussonderung schulischer Unterlagen** vom 7. Oktober 2004 (SächsABI. S. 1154), zuletzt enthalten in der Veraltungs vorschrift vom 1. Dezember 2023 (SächsABI. SDr. S. 287), in der jeweils gel tenden Fassung, aufzubewahren sind, ist bei Aufbewahrung in elektronischer Form deren Lesbarkeit bis zu ihrer Archivierung oder Vernichtung zu gewährleisten.
4. Von den Mustern gemäß den Anlagen zu dieser Verwaltungsvorschrift darf abgewichen werden, soweit dies für die elektronische Verarbeitung erforderlich ist und die in den Mustern vorgeschriebenen Angaben enthalten sind. Ausdrucke sollen den Mustern entsprechen. Insbesondere darf an stelle des Unterstreichens des Zutreffenden nur das Zutreffende ausgewiesen werden. Anstelle der Unterschrift ist eine elektronische Signatur zu verwenden.

Anlagen

- Formblatt B1:** Beantragung einer Beratung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD) (**KV 03.11**)
- Formblatt B2:** Ergebnisprotokoll zur Beratung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD) (**KV 03.12**)
- Formblatt V1:** Antrag auf Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf (**KV 03.13**)
- Formblatt V2:** Entbindung von der Schweigepflicht (**KV 03.14**)
- Formblatt V3:** Amtsärztliche Untersuchung im Rahmen des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf (**KV 03.15**)

IV. Ausnahmeregelung

Ist in Einzelfällen eine elektronische Verarbeitung nach **Ziffer III** nicht möglich, erfolgt die Verarbeitung in Papierform und es werden die Dokumente postalisch übersandt.

V. Inkrafttreten und Außerkrafttreten

Diese Verwaltungsvorschrift tritt am Tag der Veröffentlichung in Kraft. Gleichzeitig tritt die VwV Muster Beratung und sonderpädagogischer Förderbedarf vom 1. September 2023 (MBI. SMK S. 122), enthalten in der Verwaltungsvorschrift vom 1. Dezember 2023 (SächsABI. SDr. S. 287) außer Kraft.

Dresden, den 22. Juli 2025

**Der Staatsminister für Kultus
Conrad Clemens**

Formblatt V4: Erweiterung des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf (**KV 03.16**)

Formblatt V5: Empfehlung des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes (MSD) zu den notwendigen Rahmenbedingungen für die inklusive Unterrichtung (**KV 03.17**)

Formblatt V6: Protokoll der Ergebnisse des Förderausschusses zur Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs (**KV 03.18**)

Formblatt V7: Antrag auf Fortschreibung/Aufhebung der Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs (**KV 03.19**)

Formblatt BV1: Informationen zum Datenschutz (**KV 03.20**)

Formblatt F2: Entwicklungsbericht (**KV 03.21**)

Ausgangsdatum Schule:

Eingangsdatum MSD:

Beantragung einer Beratung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD)

- Beratung bei Anhaltspunkten für sonderpädagogischen Förderbedarf (gemäß **§ 13 Absatz 2 SOFS**)
- Beratung im Hinblick auf möglichen Wechsel des Förderschwerpunktes (gemäß **§ 15 SOFS**)
- Beratung im Hinblick auf künftige Schulanfängerin/künftigen Schulanfänger (gemäß **§ 4 Absatz 4 Satz 2 SOGS, § 9 Absatz 1 Satz 2 SOGES, § 64a Absatz 1 Nummer 1 SOOSA** in Verbindung mit **§ 4 Absatz 4 Satz 2 SOGS**)

Antragstellerin/Antragsteller:	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Schule
--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Angaben zur Schulanfängerin/zum Schulanfänger/zur Schülerin/zum Schüler			
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Anschrift:			
aktuelle Klassenstufe:	<input type="checkbox"/>	Deutsch als Zweitsprache / Etappe:	
Bereits festgestellter sonderpädagogischer Förderbedarf im Förderschwerpunkt/in den Förderschwerpunkten:			
<input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Hören	
<input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/> Lernen		
<input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> Sprache		
<input type="checkbox"/> in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung			

Angaben zu den Eltern (Eltern sind gemäß § 45 Absatz 5 SächsSchulG die Personensorgeberechtigten.)	
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind ¹ :
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail (freiwillige Angabe):	
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind ¹ :
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail (freiwillige Angabe):	
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind ¹ :
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail (freiwillige Angabe):	
<input type="checkbox"/> Vollmacht eines sorgeberechtigen Elternteils liegt vor (bitte beifügen) ² . <input type="checkbox"/> Für Elterngespräche ist eine Sprachmittlerin/ein Sprachmittler notwendig (freiwillige Angabe). Sprache ³ :	

¹ zum Beispiel Mutter/Vater, Großmutter/Großvater, Pflegemutter/Pflegevater, Vormund² Vollmacht für die alleinige Entscheidungsbefugnis in allen schulischen Angelegenheiten oder für den Verhinderungsfall eines sorgeberechtigten Elternteils³ kann auch Gebärdensprache sein

Angaben zur Schule	An: MSD der Förderschule
Name:	Name:
Anschrift:	Anschrift:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:
Ansprechpartnerin/Ansprechpartner (Name/Funktion):	

Anlass/Ziel der Beratung

Es liegt eine gutachterlich bestätigte Autismus-Spektrum-Störung vor.

Begründung

Eine Dokumentation bisheriger Maßnahmen zur Entwicklung und Förderung ist beigelegt (mit Einwilligung der Eltern).

Einwilligung der Eltern

Die Eltern wurden über die Beantragung der Beratung und die gemäß **§ 13 Absatz 2 SOFS** beabsichtigten Maßnahmen (Beobachtung z. B. in der Schule oder Kindertageseinrichtung, Austausch mit pädagogischen Fachkräften über deren Erkenntnisse und Wahrnehmungen, Hinweise zu Fördermaßnahmen) informiert.

- Sie sind mit einer ggf. beabsichtigten Durchführung von standardisierten Testverfahren durch den MSD einverstanden. Ihnen ist bekannt, dass sie über die einzusetzenden Testverfahren durch den MSD informiert werden.
- Sie sind mit der ggf. notwendigen Einbeziehung einer Lehrkraft mit besonderer Fachexpertise⁴ durch den MSD einverstanden.

Die Eltern willigen in die Verarbeitung der erhobenen personenbezogenen Daten gemäß **Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a und Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO** im Rahmen der Beratung durch den MSD ein. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Eltern haben zudem das Formblatt „Informationen zum Datenschutz“ erhalten und zur Kenntnis genommen.

- Sie erlauben die Verwendung der Dokumentation bisheriger Maßnahmen zur Entwicklung und Förderung durch den MSD.
- Sie erlauben die Einsichtnahme in die Entwicklungsdokumentation der Kindertageseinrichtung durch den MSD.
- Die Eltern stellen folgende medizinische/psychologische/therapeutische Unterlagen für die Beratung zur Verfügung:

Die Eltern möchten in die Beratung einbezogen werden.

Sie nehmen folgende Besonderheiten/Auffälligkeiten bei ihrem Kind wahr:

⁴ z. B. Fachberaterin/Fachberater für Autismus, Fachberaterin/Fachberater für LRS, Fachberaterin/Fachberater für Schuleingangsphase, Betreuungslehrkraft DaZ

Kontaktdaten der Kindertageseinrichtung (nur bei Schulanfängerinnen/Schulanfängern, freiwillige Angaben der Eltern)	
Name:	
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:
Ansprechpartnerin/Ansprechpartner:	

Die Schulleiterin/der Schulleiter beantragt die Beratung durch den MSD der zuständigen Förderschule.

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Lehrkraft

Ausgangsdatum Schule:

Eingangsdatum MSD:

Ergebnisprotokoll zur Beratung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD)

- Beratung bei Anhaltspunkten für sonderpädagogischen Förderbedarf (gemäß **§ 13 Absatz 2 SOFS**)
- Beratung im Hinblick auf möglichen Wechsel des Förderschwerpunktes (gemäß **§ 15 SOFS**)
- Beratung im Hinblick auf künftige Schulanfängerin/künftigen Schulanfänger (gemäß **§ 4 Absatz 4 Satz 2 SOGS, § 9 Absatz 1 Satz 2 SOGES, § 64a Absatz 1 Nummer 1 SOOSA** in Verbindung mit **§ 4 Absatz 4 Satz 2 SOGS**)

Schulanfängerin/Schulanfänger/Schülerin/Schüler		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Stammschule:		

MSD der Förderschule	
Name der Förderschule:	
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:
Beraterin/Berater:	

Ergebnisse des Beratungsprozesses	

Empfehlungen	
<input type="checkbox"/> Erneute Beratung (soweit möglich, bitte den Zeitraum angeben): <input type="checkbox"/> Weitere Beratung aufgrund von Anhaltspunkten für sonderpädagogischen Förderbedarf im Förderschwerpunkt: <input type="checkbox"/> in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung <input type="checkbox"/> Einleitung des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf im Förderschwerpunkt: <input type="checkbox"/> in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung <input type="checkbox"/> Die Ergebnisse der Beratung und die Empfehlungen wurden mit den Eltern besprochen. <input type="checkbox"/> Die Ergebnisse der Beratung und die Empfehlungen wurden mit der Schule besprochen.	

Abschließendes Gespräch zu den Ergebnissen der Beratung - Teilnehmende	
Lehrkraft der Stammschule:	
Eltern:	
Beraterin/Berater des MSD	
weitere Beteiligte ¹ :	
Anmerkungen der Eltern	
Vereinbarungen	
<input type="checkbox"/> Der Beratungsantrag sowie das Ergebnisprotokoll zur Beratung werden an den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst der Förderschule weitergeleitet.	

DatumUnterschrift
Schulleiterin/Schulleiter

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

¹ z. B. weitere einbezogene Lehrkräfte mit besonderer Fachexpertise, Therapeutinnen/Therapeuten, Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Jugend- oder Sozialamtes

Ausgangsdatum Schule:

Eingangsdatum LaSuB:

Antrag auf Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf

- Antrag gemäß **§ 4c Absatz 3 SächsSchulG**
 Antrag auf Wechsel des Förderschwerpunktes (gemäß **§ 15 SOFS**)

Antragstellerin/Antragsteller:	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Schule ¹
--------------------------------	---------------------------------	--

Angaben zur Schulanfängerin/zum Schulanänger/zur Schülerin/zum Schüler			
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Anschrift:			
aktuelle Klassenstufe:			

Angaben zu den Eltern (Eltern sind gemäß § 45 Absatz 5 SächsSchulG die Personensorgeberechtigten.)	
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind ² :
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail (freiwillige Angabe):	
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind ² :
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail (freiwillige Angabe):	
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind ² :
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail (freiwillige Angabe):	
<input type="checkbox"/> Vollmacht eines sorgeberechtigen Elternteils liegt vor (bitte beifügen) ³ .	
<input type="checkbox"/> Für Elterngespräche ist eine Sprachmittlerin/ein Sprachmittler notwendig (freiwillige Angabe).	
Sprache ⁴ :	

Angaben zur Schule	
Name:	
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:
Ansprechpartnerin/Ansprechpartner (Name/Funktion):	

¹ Bei Kindern bis zum Schuleintritt kann nur auf Antrag der Eltern oder der Schulleiterin/des Schulleiters der Grundschule/Gemeinschaftsschule im Aufnahmeverfahren gemäß **§ 4 Absatz 4 SOGS, § 9 Absatz 1 Satz SOGES** oder **§ 64a Absatz 1 Nummer 1 SOOSA** in Verbindung mit **§ 4 Absatz 4 Satz SOGS** ein Verfahren beantragt werden.

² zum Beispiel Mutter/Vater, Großmutter/Großvater, Pflegemutter/Pflegevater, Vormund

³ Vollmacht für die alleinige Entscheidungsbefugnis in allen schulischen Angelegenheiten oder für den Verhinderungsfall eines sorgeberechtigten Elternteils

⁴ kann auch Gebärdensprache sein

Angaben zum sonderpädagogischen Förderbedarf		
Vermuteter sonderpädagogischer Förderbedarf		
Es ergeben sich Anhaltspunkte für sonderpädagogischen Förderbedarf in folgendem Förderschwerpunkt: <i>(Bitte nur einen Förderschwerpunkt angeben. Die Angabe „in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung“ ist zusätzlich möglich.)</i>		
<input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung <input type="checkbox"/> Hören <input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung <input type="checkbox"/> Lernen <input type="checkbox"/> Sehen <input type="checkbox"/> Sprache <input type="checkbox"/> in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung		
Begründung des Antrages		
<input type="checkbox"/> Es wurde eine Beratung durch den MSD gemäß § 13 Absatz SOFS durchgeführt und die Einleitung des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf empfohlen.		
<input type="checkbox"/> Zur Begründung wird auf das Ergebnisprotokoll zur Beratung durch den MSD verwiesen. Die Eltern willigen in die Verwendung des Ergebnisprotokolls ein.		
Notwendige Ergänzungen zum Ergebnisprotokoll aus Perspektive der Schule:		
In allen anderen Fällen begründen Sie bitte warum die Schulanfängerin/der Schulanfänger/die Schülerin/der Schüler trotz bislang zur Verfügung gestellter individueller Hilfen derzeit den schulischen Anforderungen nicht entsprechen kann oder (bei Schulanfängerinnen/Schulanfängern) wahrscheinlich nicht entsprechen wird.		
Ist die Schülerin/der Schüler versetzungsgefährdet?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Schulische Bedingungen (nur für Schülerinnen/Schüler auszufüllen)				
Bisherige schulische Entwicklung				
Schul- besuchsjahr	Schuljahr	Klassenstufe	Schule	Bemerkungen⁵

Aktuelle Klassensituation
Klassenstärke:
Anmerkungen zur Klassensituation ⁶ :

⁵ zum Beispiel Erreichung des Klassenziels Versetzung, Wiederholung und so weiter

⁶ zum Beispiel Lernvoraussetzungen, soziales Klassengefüge, Rahmenbedingungen des Unterrichts, wiederholte Unregelmäßigkeiten in den schulischen Abläufen

Formblatt V1 (zu Ziffer II Satz 1)

Geschäftszeichen:

Notenübersicht (nur für Schülerinnen/Schüler auszufüllen sofern Noten erteilt werden) ⁷				
Bis zum	wurden folgende Noten erteilt:			
Unterrichtsfächer (gegebenenfalls ergänzen)	Noten			
	schriftliche Leistungen	mündliche Leistungen	praktische Leistungen	komplexe Leistungen
- Klassenarbeiten	- Kurzkontrollen	- Kurzkontrollen		
- Kurzkontrollen	- sonstige Leistungen	- sonstige Leistungen		
- sonstige Leistungen				
Deutsch				
Mathematik				
Sachunterricht				
Englisch				
Ethik/Evangelische Religion/ Katholische Religion/Jüdische Religion ⁸				
Musik				
Kunst				
Werken				
Sport				
Biologie				
Physik				
Geographie				
Geschichte				
Technik/Computer				

Kurze verbale Einschätzung der aktuellen Situation	
Betrugen	
Ordnung	
Mitarbeit	
Fleiß	

Die Leistungsermittlung berücksichtigt nachfolgend benannte diagnostizierte oder festgestellte **Teilleistungsschwäche(n)** (mit Nachweis):

⁷ Alternativ bitte eine Kopie des letzten Zeugnisses/der letzten Halbjahresinformation oder Auszug aus dem Notenbuch beifügen.

⁸ Zutreffendes bitte unterstreichen.

Einschätzung zum Entwicklungsstand in ausgewählten Bereichen (für Schulanfängerinnen/Schulanfänger nur auszufüllen sofern keine Entwicklungsdocumentation beigelegt wird)	
Bitte schätzen Sie das Kind in den nachfolgend angegebenen Bereichen ein und beschreiben Sie jeweils die Stärken und Entwicklungspotenziale. Bitte besprechen Sie die von Ihnen getroffenen Einschätzungen mit den Eltern und halten Sie Anmerkungen der Eltern fest.	
Besondere Stärken, Interessen, Fähigkeiten	
Wahrnehmung	
Körper und Motorik	
Sprache und Kommunikation	
<input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache / Etappe:	
Denken und Gedächtnis	

Emotionen und Sozialverhalten
Lern und Arbeitsverhalten
Lese und Schreibkompetenzen
Mathematische Kompetenzen
Ergänzungen⁹
Hinweise/Ergänzungen der Eltern

⁹ z. B. Angaben zu vorhandenen technischen Hilfsmitteln oder zu gewährter Unterstützung zur Absicherung der Teilhabe an Unterricht und Schulalltag

Maßnahmen zur Förderung (nur für Schülerinnen/Schüler auszufüllen)		
Fördermaßnahmen der Schule		
<input type="checkbox"/> Eine Dokumentation bisheriger Maßnahmen zur Entwicklung und Förderung (Pädagogischer Entwicklungsplan, Förderplan, Bildungsvereinbarung) ist als Anlage beigefügt. <input type="checkbox"/> Die Förderung wurde wie nachfolgend beschrieben durchgeführt (nur falls keine Anlage beigefügt ist):		
Förderziele	Fördermaßnahmen	Ergebnisse
Individuelle Maßnahmen zum Nachteilsausgleich		
Zusätzliche personelle Unterstützung (z. B. Unterrichtsbegleitung)		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art:	
	Umfang:	
Bemerkung ¹⁰		

¹⁰ Bitte angeben, inwieweit die aktuellen Maßnahmen für die Entwicklung des Kindes förderlich oder hinderlich sind.

Freiwillige Angaben der Eltern zur vorschulischen Entwicklung (nur für Schulanfängerinnen/Schulanfänger oder Schülerinnen/Schüler der Klassenstufen 1 und 2 auszufüllen)		
Frühförderung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
In welchen Entwicklungsbereichen fand eine Frühförderung statt?		
<input type="checkbox"/> Denken und Gedächtnis	<input type="checkbox"/> Emotionen und Sozialverhalten	<input type="checkbox"/> Körper und Motorik
<input type="checkbox"/> Sprache und Kommunikation	<input type="checkbox"/> Wahrnehmung	
Zusätzliche Angaben:		
Frühförderstelle (ggf. Ansprechpartnerin/Ansprechpartner):		
Therapiemaßnahmen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Welche Therapiemaßnahmen wurden in Anspruch genommen?		
<input type="checkbox"/> Ergotherapie	<input type="checkbox"/> Logopädie	<input type="checkbox"/> Physiotherapie
<input type="checkbox"/> _____		
Besuch einer Kindertageseinrichtung		
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	von: _____ bis: _____
<input type="checkbox"/> mit Integrationsstatus		<input type="checkbox"/> Heilpädagogische Einrichtung oder Gruppe
<input type="checkbox"/> mit besonderen Unterstützungsmaßnahmen		Welche?
<input type="checkbox"/> Eine Entwicklungsdokumentation der Kindertageseinrichtung ist als Anlage beigefügt.		
Zurückstellung vom Schulbesuch?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Anmerkungen der Eltern zur vorschulischen Entwicklung		
Weitere freiwillige Angaben der Eltern		
<input type="checkbox"/> Die Herkunftssprache meines/unseres Kindes ist nicht oder nicht ausschließlich Deutsch. Es spricht folgende Sprache/n:		
<input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind hat folgende Behinderung/en (bitte Art und Grad angeben) und/oder chronische Krankheiten (soweit sie für den Schulbesuch von Bedeutung sind): 		
<input type="checkbox"/> Mein/Unser Kind benötigt folgende individuelle Hilfsmittel (Sehhilfen Hörgerät Orthesen Rollstuhl usw.): 		

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen des Verfahrens zur Feststellung sonderpädagogischen Förderbedarfs

- Ich/Wir wurde(n) durch die beantragende Einrichtung umfassend beraten und über die gesetzlichen Grundlagen informiert. Ich/Wir wurde(n) über den Ablauf des Verfahrens informiert und erhielt(en) eine Kopie der Antragsunterlagen.
 - Ich/Wir habe(n) von folgenden antragsbegründenden Unterlagen Kenntnis genommen:
- Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir Teil des Förderausschusses zur Ermittlung von sonderpädagogischem Förderbedarf bin/sind und eine Kopie des Gutachtens erhalten(n).
 - Mir/Uns ist bekannt dass, ich/wir über Entwicklungsperspektiven einschließlich der Schullaufbahn durch die aufnehmende Einrichtung beraten werde(n).
- Sofern der MSD die Diagnostik in der Organisationform der probeweisen Unterrichtung meines/unseres Kindes an einer Förderschule beabsichtigt bin ich/sind wir damit einverstanden.

Hiermit willige ich/willigen wir in die Verarbeitung der freiwillig zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten gemäß **Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a** und **Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO** sowie in die Einbeziehung der unten angegebenen **Anlagen** in das Verfahren zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf ein.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung wurde mir/uns ausgehändigt.

Ich/Wir habe(n) zudem das Formblatt „Informationen zum Datenschutz“ erhalten und zur Kenntnis genommen.

Datum	Unterschrift Eltern	Datum	Unterschrift Eltern
Datum	Unterschrift Eltern		
Datum	Lehrkraft	Datum	Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter

Anlagen¹¹

- Kopie letztes Zeugnis/Halbjahresinformation
- Kopie Entwicklungsplan/Förderplan/Bildungsvereinbarung der bisher besuchten Schule (nur mit Einwilligung der Eltern)
- Kopie Entwicklungsdokumentation der Kindertageseinrichtung (nur mit Einwilligung der Eltern)
- Kopie Ergebnisprotokoll zur Beratung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (nur mit Einwilligung der Eltern) (sofern diese gemäß **§ 13 Absatz SOFS** stattgefunden hat)
- Vollmacht eines sorgeberechtigten Elternteils
-
-

¹¹ Mit Einwilligung der Eltern können gegebenenfalls auch bereits vorhandene externe Gutachten beigefügt werden.

Ausgangsdatum MSD:

Eingangsdatum LaSuB:

Entbindung von der Schweigepflicht
(freiwillige Angaben, Auswahl obliegt den Eltern)

Schulanfängerin/Schulanfänger/Schülerin/Schüler		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Ich/Wir entbinde(n) im Zusammenhang mit der Beratung und dem Verfahren zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf von der Schweigepflicht gegenüber dem Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD) der Förderschule		
(Name, Anschrift): _____		
Name, Anschrift, Telefon (ggf. E-Mail, Ansprechpartnerin/Ansprechpartner)		
<input type="checkbox"/> das zuständige Gesundheitsamt		
<input type="checkbox"/> die Hausärztin/den Hausarzt oder die Fachärztin/den Facharzt		
<input type="checkbox"/> die Klinik		
<input type="checkbox"/> die Psychologin/den Psychologen		
<input type="checkbox"/> das Jugendamt		
<input type="checkbox"/> das Sozialamt		
<input type="checkbox"/> folgende therapeutische oder beratende Einrichtung		
<input type="checkbox"/> die vorschulische(n) Einrichtung(en)/weiterführende Bildungseinrichtung		
<input type="checkbox"/> die folgende(n) zur bisherigen Entwicklung meines/unseres Kindes aussagefähige(n) Person(en)		
<input type="checkbox"/>		

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die oben genannten Personen/Einrichtungen dem diagnostizierenden MSD der Förderschule (Name, Anschrift):

mündlich und schriftlich Informationen (Gutachten, Arztberichte und so weiter) über mein/unser Kind, die im Zusammenhang mit dem Verfahren stehen und für die auf den vermuteten Förderschwerpunkt bezogene Entscheidungsfindung und weitere Schullaufbahnplanung notwendig sind, übermitteln und diese Informationen in das Verfahren zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf einbezogen werden. Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass das Landesamt für Schule und Bildung (LaSuB) als Fachaufsicht die schulrechtliche Verantwortung für den Verfahrensprozess trägt und im Rahmen der Bescheiderstellung Einblick in die Unterlagen meines/unseres Kindes nimmt.

Hiermit willige(n) ich/wir in die Verarbeitung der oben genannten personenbezogenen Daten gemäß **Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a** und **Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO** für das Verfahren zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf ein.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung einschließlich des Formblattes „Informationen zum Datenschutz“ wurde mir/uns ausgehändigt und von mir/uns zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

Geschäftszeichen:

Ausgangsdatum MSD:

MSD der Förderschule:

Anschrift:

Telefon:

Diagnostiklehrkraft:

E-Mail:

An den Kinder- und Jugendärztlichen Dienst

**Amtsärztliche Untersuchung im Rahmen des Verfahrens
zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf**
gemäß § 4c Absatz 3 Satz 2 SächsSchulG in Verbindung mit § 13 Absatz 5 Satz 3 SOFS

Im Rahmen des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf bitte ich Sie um die Erstellung eines amtsärztlichen Gutachtens für:

Angaben zur Schulanfängerin/zum Schulanänger/zur Schülerin/zum Schüler	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	aktuelle Klassenstufe:
Anschrift:	

Angaben zu den Eltern (Eltern sind gemäß § 45 Absatz 5 SächsSchulG die Personensorgeberechtigten.)	
Name Vorname:	Beziehung zum Kind ¹ :
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:
Name Vorname:	Beziehung zum Kind ¹ :
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:
Name Vorname:	Beziehung zum Kind ¹ :
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:

Angaben zur Schule	
Name:	
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:

¹ zum Beispiel Mutter/Vater, Großmutter/Großvater, Pflegemutter/Pflegevater, Vormund

Sie werden gebeten, insbesondere zu folgenden Schwerpunkten Stellung zu nehmen:

- medizinisch erkennbare Zusammenhänge zwischen **Funktionsbeeinträchtigungen im Bereich:**
- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Denken und Gedächtnis | <input type="checkbox"/> Emotionen und Sozialverhalten | <input type="checkbox"/> Körper und Motorik |
| <input type="checkbox"/> Sprache und Kommunikation | <input type="checkbox"/> Wahrnehmung | |
- und dem vermuteten **sonderpädagogischen Förderbedarf im Förderschwerpunkt:**
- | | | |
|---|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung | <input type="checkbox"/> geistige Entwicklung | <input type="checkbox"/> Hören |
| <input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung | <input type="checkbox"/> Lernen | |
| <input type="checkbox"/> Sehen | <input type="checkbox"/> Sprache | |
- Art und Grad der Behinderung
- notwendige Rahmenbedingungen zur Teilhabe und zum Erreichen von Bildungszielen aus medizinischer Sicht (z. B. individuelle Hilfsmittel, personelle Unterstützung, spezifische Fördermaßnahmen)
- Art der Schülerbeförderung
- eventuell erforderliche Heimunterbringung²

Bitte beantworten Sie außerdem folgende diagnostisch relevante Fragestellung(en):

Bitte senden Sie die Ergebnisse der amtsärztlichen Untersuchung möglichst zeitnah an den oben genannten MSD der Förderschule zurück. Sofern Sie weitere Informationen benötigen, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung.

Datum

Unterschrift MSD

Datum

Unterschrift
Schulleiterin/Schulleiter
Förderschule

² Wenn die besondere Aufgabe der Förderschule die Heimunterbringung gebietet oder die Erfüllung der Schulpflicht sonst nicht gesichert ist kann gemäß § 13 Absatz 3 SächsSchulG mit Zustimmung der Eltern bei der Schule eine Heimunterbringung erfolgen, so dass die Schülerin/der Schüler Unterkunft, Verpflegung, familiengemäße Betreuung und eine dem Förderbedarf entsprechende Förderung erhält.

Ausgangsdatum MSD:

Eingangsdatum LaSuB:

**Erweiterung des Verfahrens
zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf**

Schulanfängerin/Schulanfänger/Schülerin/Schüler		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Angaben zum MSD		
Name der Förderschule:		
Anschrift:		
Telefon:	E-Mail:	
Diagnostiklehrkraft:		
Angaben zum bereits laufenden Verfahren		
Fristsetzung:		
Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf im Förderschwerpunkt/in den Förderschwerpunkten:		
<input type="checkbox"/> in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung		
Angaben zur Erweiterung des Verfahrens		
Während der Diagnostik ergaben sich Anhaltspunkte für sonderpädagogischen Förderbedarf in einem anderen/weiteren Förderschwerpunkt:		
<input type="checkbox"/> in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung		
Die Eltern wurden am _____ über die erforderliche Erweiterung des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf informiert.		
Die weiterführende Diagnostik		
<input type="checkbox"/> wird vom mit der Durchführung des Verfahrens zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs beauftragten MSD durchgeführt.		
<input type="checkbox"/> erfordert die Einbeziehung eines weiteren MSD.		
<input type="checkbox"/> wird im Falle einer zweiten Erweiterung vom mit der Erweiterung des Verfahrens beauftragten MSD durchgeführt.		
Die bisherigen Ergebnisse der Diagnostik und relevante Unterlagen werden an den mit der Durchführung des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf beauftragten MSD weitergeleitet.		

Datum

Unterschrift MSD

Datum

Unterschrift
Schulleiterin/Schulleiter
Förderschule

Anmerkungen der Eltern

Ich/Wir wurde(n) über die Erweiterung des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf informiert.

Ich/Wir willige(n) in die Verarbeitung der von mir/uns im Verfahrensantrag (**Formblatt V1** freiwillig zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten gemäß **Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a** und **Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO** durch den mit der Durchführung des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf beauftragten MSD ein.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung wurde mir/uns ausgehändigt. Ich/Wir habe(n) zudem das **Formblatt „Informationen zum Datenschutz“** erhalten und zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

Ausgangsdatum MSD:

Eingangsdatum LaSuB:

**Empfehlung des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes (MSD)
zu den notwendigen Rahmenbedingungen für die inklusive Unterrichtung**
(gemäß § 13 Absatz 7 Satz 2 Nummer 3 SOFS)

Schulanfängerin/Schulanfänger/Schülerin/Schüler		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Angaben zum MSD		
Name der Förderschule:		
Anschrift:		
Telefon:	E-Mail:	
Diagnostiklehrkraft:		
Angaben zum sonderpädagogischen Förderbedarf		
Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor im (primären) Förderschwerpunkt:		
<input type="checkbox"/> in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung		
Zusätzlicher sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor im Förderschwerpunkt/in den Förderschwerpunkten:		

Aus dem förderpädagogischen Gutachten, den Empfehlungen für eine inklusive Unterrichtung und der Entscheidung des Förderausschusses lassen sich folgende **notwendige Rahmenbedingungen** für die aufnehmende Schule ableiten:

Organisatorische Rahmenbedingungen	
Personelle Rahmenbedingungen	
unterstützendes Lehrerarbeitsvermögen (Stundenumfang)	
sonderpädagogisches Fachpersonal (Stundenumfang)	
gegebenenfalls sonstige personelle Unterstützung	

Sächliche Rahmenbedingungen	
behindertengerechte Ausstattung:	
Lehr- und Hilfsmittel:	
bauliche und räumliche Hilfsmittel:	
technische und apparative Hilfsmittel:	

Hinweise¹

Datum _____

Unterschrift MSD

Datum _____

Unterschrift
Schulleiterin/Schulleiter
Förderschule

¹ gegebenenfalls Aussagen zu einer notwendigen Abstimmung innerhalb des Kooperationsverbundes oder zu Gründen, die gemäß § 4c Absatz 5 Satz 1 Nummer 1 bis 3 SächsSchulG einer inklusiven Unterrichtung entgegenstehen

Ausgangsdatum MSD:

Eingangsdatum LaSuB:

**Protokoll der Ergebnisse des Förderausschusses
zur Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs**

Förderausschuss vom [Datum]:

Schulanfängerin/Schulanfänger/Schülerin/Schüler

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
-------	----------	---------------

Angaben zum MSD

Name der Förderschule:

Anschrift:

Telefon:	E-Mail:
----------	---------

Diagnostiklehrkraft:

Teilnehmende (Name, Vorname)

<input type="checkbox"/> Eltern:	
<input type="checkbox"/> Schülerin/Schüler:	
<input type="checkbox"/> Vertreterin/Vertreter des MSD:	
<input type="checkbox"/> Vertreterin/Vertreter der Stammsschule:	
<input type="checkbox"/> Weitere ¹ :	
<input type="checkbox"/>	

Zusammenfassung der Ergebnisse des MSD bei der Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs

Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt **nicht** vor im Förderschwerpunkt/in den Förderschwerpunkten:

Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor im (primären) Förderschwerpunkt:

in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung

Zusätzlicher sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor im Förderschwerpunkt/in den Förderschwerpunkten:

¹ gemäß § 13 Absatz 6 SOFS

Abschließende Empfehlungen des MSD

inklusive Unterrichtung gemäß **§ 4c SächsSchulG**
an (Schulart):

Unterricht an einer Förderschule gemäß **§§ 3 bis 9 SOFS**

an der Schule²:

ab:

in der Klassenstufe:

nach Lehrplänen:

Empfehlung einer Schulbegleitung aus sonderpädagogischer Sicht.

Aus sonderpädagogischer Sicht sind begründete Anhaltspunkte dafür gegeben, dass die Schülerin/der Schüler Eine (drohende) seelische, geistige, körperliche oder Sinnesbehinderung hat und über die vorrangig Sicherzustellenden schulischen Gelingensbedingungen nach dem SächsSchulG hinaus eine Schulbegleitung erforderlich sein könne.

Anmerkungen weiterer Teilnehmenden

Zustimmung der Eltern

Die Zustimmung der Eltern zu den Ergebnissen des MSD bei der Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs

liegt vor.

liegt nicht vor.

Die Zustimmung der Eltern zu den oben genannten Empfehlungen des MSD

liegt vor.

liegt nicht vor.

Die Eltern wurden beraten, einen Antrag auf Eingliederungshilfe für Menschen mit Behinderungen zur Teilhabe an schulischer Bildung beim zuständigen Rehabilitationsträger (Jugend- oder Sozialamt der Landkreise und Kreisfreien Städte) zu stellen.

Eine relevante fachärztlich gestellte Diagnose der Schülerin/des Schülers liegt bereits vor oder die Eltern wurden vorsorglich darauf hingewiesen, unverzüglich eine ärztliche Diagnostik durchführen zu lassen.

Die Entscheidung über einen Leistungsanspruch dem Grunde nach und die Notwendigkeit geeigneter und erforderlicher Teilhabeleistungen obliegt dem alleinzuständigen Rehabilitationsträger.

Anmerkungen der Eltern

- Das förderpädagogische Gutachten wurde diskutiert und erläutert.
- Die Eltern haben eine Kopie des förderpädagogischen Gutachtens erhalten.
- Die Eltern sind damit einverstanden, dass die aufnehmende Schule jeweils eine Kopie des förderpädagogischen Gutachtens, des **Formblattes V5** („Empfehlungen des MSD zu den notwendigen Rahmenbedingungen für die inklusive Unterrichtung“) sowie der Entscheidung der Schulaufsichtsbehörde erhält.

Datum

Unterschrift MSD

Datum

Unterschrift
Schulleiterin/Schulleiter

Ich/Wir willige(n) in die Verarbeitung der im förderpädagogischen Gutachten, im **Formblatt V5** („Empfehlungen des MSD zu den notwendigen Rahmenbedingungen für die inklusive Unterrichtung“) sowie in der Entscheidung der Schulaufsichtsbehörde enthaltenen personenbezogenen Daten gemäß **Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a** und **Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO an der Schule³:**

ein.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung wurde mir/uns ausgehändigt. Ich/Wir habe(n) zudem das **Formblatt „Informationen zum Datenschutz“** erhalten und zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

³ Es handelt sich um eine optionale Angabe, falls die aufnehmende Schule bereits bekannt ist.

VwV Muster Beratung und sonderpädagogischer Förderbedarf

Formblatt V7

(zu Ziffer II Satz 2)

Ausgangsdatum Schule:

Geschäftszeichen:

Eingangsdatum LaSuB:

Antrag auf Fortschreibung/Aufhebung der Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs

Angaben zur Schülerin/zum Schüler			
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Anschrift:			
aktuelle Klassenstufe:			

Angaben zu den Eltern (Eltern sind gemäß § 45 Absatz 5 SächsSchulG die Personensorgeberechtigten.)	
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind ¹ :
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail (freiwillige Angabe):	
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind ¹ :
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail (freiwillige Angabe):	
Name, Vorname:	Beziehung zum Kind ¹ :
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail (freiwillige Angabe):	
<input type="checkbox"/> Vollmacht eines sorgeberechtigten Elternteils liegt vor (bitte beifügen) ² .	

Angaben zur Schule	
Name:	
Anschrift:	
Telefon:	E-Mail:
Ansprechpartnerin/Ansprechpartner (Name/Funktion):	

Angaben zum sonderpädagogischen Förderbedarf		
Laut Bescheid vom _____ des Landesamtes für Schule und Bildung, Standort _____		
liegt sonderpädagogischer Förderbedarf vor im Förderschwerpunkt/in den Förderschwerpunkten:		
<input type="checkbox"/> emotionale und soziale Entwicklung	<input type="checkbox"/> geistige Entwicklung	<input type="checkbox"/> Hören
<input type="checkbox"/> körperliche und motorische Entwicklung	<input type="checkbox"/> Lernen	
<input type="checkbox"/> Sehen	<input type="checkbox"/> Sprache	
<input type="checkbox"/> in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung		

¹ zum Beispiel Mutter/Vater, Großmutter/Großvater, Pflegemutter/Pflegevater, Vormund

² Vollmacht für die alleinige Entscheidungsbefugnis in allen schulischen Angelegenheiten oder für den Verhinderungsfall eines sorgeberechtigten Elternteils

Aufgrund der Entwicklung der Schülerin/des Schülers wird

- die Aufhebung der Entscheidung zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs gemäß **§ 16 Absatz 1 SOFS** beantragt. Dies betrifft folgende(n) Förderschwerpunkt(e):

- emotionale und soziale Entwicklung geistige Entwicklung Hören
 körperliche und motorische Entwicklung Lernen
 Sehen Sprache

Anlagen: Entwicklungsbericht mit Fördervorschlägen letzte Halbjahresinformation oder letztes Zeugnis

- die Fortschreibung des sonderpädagogischen Förderbedarfs im Förderschwerpunkt/in den Förderschwerpunkten

- Sprache emotionale und soziale Entwicklung

nach Beendigung der Klassenstufe 4 beantragt, damit dieser nicht gemäß **§ 16 Absatz 5 SOFS** endet.

Anlagen: Entwicklungsbericht mit Fördervorschlägen letzte Halbjahresinformation oder letztes Zeugnis

Schullaufbahnberatung hat stattgefunden am: _____

Einverständnis der Eltern liegt vor liegt nicht vor

Beratung der Eltern durch die Schulaufsichtsbehörde wird gewünscht ist nicht erforderlich

Ab _____ soll die Schülerin/der Schüler die Klassenstufe _____

- der Grundschule der Oberschule des Gymnasiums der Gemeinschaftsschule
 der Förderschule der Schule³:

besuchen.

Datum _____

Unterschrift
Schulleiterin/Schulleiter

Ich/Wir willige(n) in die Verarbeitung der freiwillig zur Verfügung gestellten personenbezogenen Daten gemäß **Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a** und **Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO an der Schule³:**

ein.

Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Kopie dieser Einwilligung wurde mir/uns ausgehändigt.

Ich/Wir stimme(n) zu, dass diese Schule und die bisherige Schule meines/unseres Kindes Informationen und Unterlagen zur sonderpädagogischen Förderung des Kindes austauschen.

Datum _____

Unterschrift Eltern

Datum _____

Unterschrift Eltern

Datum _____

Unterschrift Eltern

³ Es handelt sich um eine optionale Angabe, falls die aufnehmende Schule bereits bekannt ist.

Ausgangsdatum Schule:

Eingangsdatum MSD/LaSuB:

Informationen zum Datenschutz

Datenschutzrechtliche Informationen über die Erhebung personenbezogener Daten nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) für das Verfahren zur Beratung und zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf

1. Verantwortlicher

Landesamt für Schule und Bildung
Reichenhainer Straße 29a
09126 Chemnitz
Telefon: +49 371 5366-0

E-Mail-Adresse: poststelle@lasub.smk.sachsen.de Internet-Adresse: <https://www.lasub.smk.sachsen.de>

2. Datenschutzbeauftragter

Landesamt für Schule und Bildung
z. Hd. Datenschutzbeauftragte
Postfach 13 34
09072 Chemnitz
Telefon: +49 351 8439-803
E-Mail-Adresse: Datenschutzbeauftragter@lasub.smk.sachsen.de

3. Zweck und Rechtsgrundlage der Verarbeitung personenbezogener Daten

Die Verarbeitung der Daten erfolgt im Rahmen der Beratung und des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf für die Schulanfängerin/den Schulanfänger/die Schülerin/den Schüler:

Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Ihre Einwilligung gemäß Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a DSGVO und Ihre Einwilligung gemäß Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO. Rechtsgrundlage ist ferner Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe c und e DSGVO in Verbindung mit § 4c SächsSchulG, §§ 13, 15 SOFS, § 4 Absatz 4 SOGS und § 3 SächsDSDG.

4. Bereitstellung von personenbezogenen Daten

Die Bereitstellung von personenbezogenen Daten, die direkt bei Ihnen und Ihrem Kind erhoben werden, kann sich im Rahmen des Feststellungsverfahrens gemäß § 4c SächsSchulG ergeben. Nach dieser Vorschrift haben sich auf Verlangen der Schule oder der Schulaufsichtsbehörde Kinder und Jugendliche an einer pädagogisch-psychologischen Prüfung zu beteiligen und sich amtsärztlich untersuchen zu lassen, siehe § 4c Absatz 3 Satz 2 SächsSchulG. Im Rahmen der pädagogisch-psychologischen Prüfung und der amtsärztlichen Untersuchung werden die personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet. Im Falle einer Verweigerung der Prüfung oder der Untersuchung führt dies unter Umständen dazu, dass diese fehlenden Ergebnisse zu fehlerhaften Einschätzungen des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes (MSD) in seinem förderpädagogischen Gutachten führen. Dies kann sich zudem auf die Entscheidung der Schulaufsichtsbehörde über den sonderpädagogischen Förderbedarf auswirken.

Im Rahmen des Feststellungsverfahrens werden die bisherigen pädagogischen, therapeutischen und sonstigen Fördermaßnahmen einbezogen, siehe § 4c Absatz 3 Satz 3 SächsSchulG. Darunter fallen auch solche personenbezogenen Daten, mit denen die Fördermaßnahmen begründet sind. Für eine Einbeziehung bereits vorhandener Gutachten in das Feststellungsverfahren ist gemäß § 13 Absatz 5 Satz 4 SOFS Ihre Einwilligung erforderlich.

5. Erhebung personenbezogener Daten bei anderen Stellen

Diese Erläuterungen betreffen die Verarbeitung personenbezogener Daten, die nicht bei Ihnen, sondern bei anderen Stellen (zum Beispiel Ärztinnen/Ärzte, Psychologinnen/Psychologen, Sozialamt, vorschulische Einrichtung, Dritte) außerhalb des Verantwortungsbereichs des Verantwortlichen erhoben werden.

Es handelt sich um die Verarbeitung von folgenden Kategorien personenbezogener Daten: Gesundheitsdaten, Daten zu Hilfs- und Fördermaßnahmen, Testergebnisse, Gutachten, Einschätzungen.

Gemäß der von Ihnen im Rahmen der Schweigepflichtentbindung gegenüber dem MSD erteilten Einwilligung handelt es sich um folgende Quellen:

- das zuständige Gesundheitsamt: _____
- die Hausärztin/den Hausarzt oder die Fachärztin/den Facharzt:

- die Klinik: _____
- die Psychologin/den Psychologen: _____
- das Jugendamt: _____
- das Sozialamt: _____
- die therapeutische/beratende Einrichtung: _____
- die vorschulische(n) Einrichtung(en); weiterführende Bildungseinrichtung:

- folgende Person(en): _____
- _____

Bei den oben genannten Quellen handelt es sich nicht um öffentlich zugängliche Quellen.

6. Empfänger

Die personenbezogenen Daten erhalten der vom Standort _____ des Landesamtes für Schule und Bildung mit der Durchführung des Feststellungsverfahrens beauftragte MSD sowie der _____ des Landesamtes für Schule und Bildung. Weitere Empfänger können die Mitglieder des Förderausschusses gemäß **§ 13 Absatz 6 SOFS** sein.

7. Speicherdauer

Sofern die Erhebung der personenbezogenen Daten auf Ihrer Einwilligung beruhen, können die Daten bis zum Widerruf Ihrer Einwilligung gespeichert werden. Die Speicherdauer richtet sich nach **Ziffer VIII der VwV Aktenführung** vom 31. Mai 2013 (SächsABI. S. 624), zuletzt enthalten in der Verwaltungsvorschrift vom 24. November 2023 (SächsABI. SDr. S. 243), in der jeweils geltenden Fassung. Soweit Rechtsvorschriften nichts anderes bestimmen, sind die Akten und Vorgänge zehn Jahre aufzubewahren. Die Aufbewahrungsfristen beginnen mit Ablauf des Kalenderjahres, in dem die Akten oder Vorgänge geschlossen wurden.

8. Betroffenenrechte

Ihnen stehen bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen folgende Rechte zu:

- das Recht auf Auskunft über Sie und Ihr Kind betreffende personenbezogene Daten (**Artikel 15 DSGVO**),
- Recht auf Berichtigung Sie oder Ihr Kind betreffender unrichtiger personenbezogener Daten (**Artikel 16 DSGVO**),
- Recht auf Löschung Sie oder Ihr Kind betreffender personenbezogener Daten (**Artikel 17 DSGVO**),
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Sie oder Ihr Kind betreffender personenbezogener Daten (**Artikel 18 DSGVO**),
- Recht auf Datenübertragbarkeit (**Artikel 20 DSGVO**) Sie oder Ihr Kind betreffender personenbezogener Daten,
- Recht auf Widerspruch gegen die Verarbeitung Sie oder Ihr Kind betreffender personenbezogener Daten personenbezogener Daten (**Artikel 21 DSGVO**).

Darüber hinaus haben Sie das Recht, Ihre Einwilligung(en) zur Verarbeitung personenbezogener Daten im Rahmen des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

9. Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde

Sie haben nach **Artikel 77 DSGVO** das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie oder Ihr Kind betreffenden personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt ist. Aufsichtsbehörde ist:

Die Sächsische Datenschutz- und Transparenzbeauftragte
Postfach 110132
01330 Dresden.

10. Automatisierte Entscheidungsfindung

Es findet keine automatisierte Entscheidungsfindung statt.

Die Hinweise habe(n) ich/wir zur Kenntnis genommen. Ich/Wir habe(n) eine Mehrfertigung dieser Hinweise erhalten.

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

Datum

Unterschrift Eltern

Entwicklungsbericht

für den Entwicklungszeitraum von bis

Angaben zur Schülerin/zum Schüler		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:		
Schuljahr:	aktuelle Klassenstufe:	Schulbesuchsjahr:
Schularzt:	Bildungsgang:	Klasse mit gleichzeitigem Förderbedarf im Förderschwerpunkt:
<input type="checkbox"/> Angaben zum lernzieldifferenten Unterricht:		<input type="checkbox"/> Angaben zum lernzielgleichen Unterricht:
<input type="checkbox"/> Medizinische Diagnosen (freiwillige Angabe der Eltern):		
Angaben zur Schule		
Name:		
Anschrift:		
Klassenlehrerin/Klassenlehrer:		
Beratende Lehrkräfte/Funktion:		
Beratende Lehrkraft der Förderschule:	Name und Anschrift der Förderschule:	
Angaben zum sonderpädagogischen Förderbedarf		
Bescheid vom: des Landesamtes für Schule und Bildung, Standort		
<input type="checkbox"/> Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor im (primären) Förderschwerpunkt:		
<input type="checkbox"/> in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung		
<input type="checkbox"/> Zusätzlicher sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor im Förderschwerpunkt/in den Förderschwerpunkten:		
Entwicklung der Schülerin/des Schülers		
Zusammenfassende Aussagen zu den Förderzielen, Fördermaßnahmen und deren Evaluation:		
Zusammenfassende Aussagen zum gegenwärtigen schulischen Lern- und Leistungsstand:		
<input type="checkbox"/> Eine Bildungsberatung hat stattgefunden.		
Folgende Empfehlungen wurden ausgesprochen:		
Die zusammenfassenden Aussagen zur Entwicklung stützen sich auf folgende Informationsquellen:		

<input type="checkbox"/> Über die zusammenfassenden Aussagen zur Entwicklung der Schülerin/des Schülers wurde in der Klassenkonferenz gemäß § 17 Absatz 3 Satz 1 SOFS am beraten. Folgende Beschlüsse wurden gefasst:	
Fortbestehen des sonderpädagogischen Förderbedarfs:	
<input type="checkbox"/> Aufgrund der Entwicklung der Schülerin/des Schülers besteht weiterhin sonderpädagogischer Förderbedarf im (primären) Förderschwerpunkt	
<input type="checkbox"/> Aufgrund der Entwicklung der Schülerin/des Schülers besteht weiterhin sonderpädagogischer Förderbedarf im zusätzlichen Förderschwerpunkt/in den zusätzlichen Förderschwerpunkten.	
<input type="checkbox"/> Fortschreibung des sonderpädagogischen Förderbedarfs im Förderschwerpunkt Sprache und/oder im Förder- schwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung, damit dieser nicht gemäß § 16 Absatz 5 SOFS nach Beendigung der Klassenstufe 4 endet.	
<input type="checkbox"/> Aufgrund der Entwicklung der Schülerin/des Schülers bestehen ist die Beendigung des sonderpädagogischen Förderbedarfs im Förderschwerpunkt Sprache und/oder im Förderschwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung gemäß § 16 Absatz 5 SOFS angezeigt.	
<input type="checkbox"/> Aufgrund der Entwicklung der Schülerin/des Schülers bestehen gemäß § 15 SOFS Anhaltspunkte für das Vorliegen eines anderen sonderpädagogischen Förderbedarfs im Förderschwerpunkt	
<input type="checkbox"/> Aufgrund der Entwicklung der Schülerin/des Schülers bestehen Anhaltspunkte für das Vorliegen eines zusätzlichen sonderpädagogischen Förderbedarfs im Förderschwerpunkt Eine Beratung nach § 13 Absatz 2 SOFS wird beantragt.	
<input type="checkbox"/> Aufgrund der Entwicklung der Schülerin/des Schülers ist die Aufhebung der Entscheidung zur Feststellung des (primären) sonderpädagogischer Förderbedarfs gemäß § 16 Absatz 1 SOFS im Förderschwerpunkt angezeigt.	
Aufgrund der Entwicklung der Schülerin/des Schülers ist die Aufhebung der Entscheidung zur Feststellung des zusätzlichen sonderpädagogischen Förderbedarfs gemäß § 16 Absatz 1 SOFS im Förderschwerpunkt/in den Förderschwerpunkten angezeigt.	
Weiterer Schulungsort:	
Die sonderpädagogische Förderung am derzeitigen Schulungsort wird	
<input type="checkbox"/> fortgeführt.	
<input type="checkbox"/> beendet.	
Begründung: 	
Empfehlung für die weitere Schulung: 	
Schwerpunkte der weiteren Förderung	

¹ Gründe für die Beendigung der inklusiven Unterrichtung am derzeitigen Schulungsort sowie ggf. Empfehlungen für die weitere Schulung sind zu dokumentieren.

Gelingensbedingungen für die sonderpädagogische Förderung im nächsten Schuljahr	
Räumliche Rahmenbedingungen:	
Sachliche Rahmenbedingungen:	
Personelle Rahmenbedingungen ²	
Organisatorische Rahmenbedingungen	
Didaktisch-methodische Hinweise	
Mitwirkung beratender Lehrkräfte	
<input type="checkbox"/> Bei der Erstellung des Entwicklungsberichtes wurden folgende Lehr- und Fachkräfte einbezogen:	
<input type="checkbox"/> Für die Beschlüsse der Klassenkonferenz wurde der MSD/die Lehrkraft der Förderschule beratend hinzugezogen.	
Anmerkungen MSD/Lehrkraft der Förderschule:	

² Die tatsächliche Zuweisung der Lehrerwochenstunden erfolgt im Rahmen der zur Verfügung stehenden Haushaltsmittel des zuständigen Standortes des LaSuB.

Formblatt F2 (zu Ziffer II Satz 2)

Geschäftszeichen:

Kenntnisnahme der Eltern/der volljährige Schülerin/des volljährigen Schülers	
<input type="checkbox"/> Der Entwicklungsbericht wurde am	mit den Eltern besprochen.
Anmerkungen der Eltern:	
<input type="checkbox"/> Der Entwicklungsbericht wurde am	mit der volljährigen Schülerin/dem volljährigen Schüler besprochen.
Anmerkungen der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers:	
<input type="checkbox"/> Die Eltern/die volljährige Schülerin/der volljährige Schüler haben eine Kopie des Entwicklungsberichtes erhalten.	
<input type="checkbox"/> Der Entwicklungsbericht wurde nicht mit den Eltern/der volljährigen Schülerin/dem volljährigen Schüler besprochen.	
Begründung:	
<input type="checkbox"/> Die Eltern/die volljährige Schülerin/der volljährige Schüler sind damit einverstanden, dass die aufnehmende Schule eine Kopie des Entwicklungsberichtes erhält.	
Ich/Wir willige(n) in die Übermittlung der im Entwicklungsbericht enthaltenen personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a und Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO vor einem Wechsel an die Schule (Name, Anschrift):	
ein.	
Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit auch einzeln mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.	

Datum, Unterschrift
Klassenlehrerin/Klassenlehrer

Datum, Unterschrift
MSD/sonderpädagogische Lehrkraft

Datum, Unterschrift
Schulleiterin/Schulleiter

Kommentar aus dem Fachlektorat: Update vom Oktober 2025 (Upd. 25.3) -- Änderungen zwischen VwV 2023 und VwV 2025

1. Geltungsbereich

- **Alt (2023):**
Galt für Verfahren zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs nach § 13 SO-Förderschulen, § 4 SO-Grundschulen, § 9 SO-Gemeinschaftsschulen und § 64a SO-Oberschulen.
Bezug auf Änderungen der Schulordnungen bis 2021.
- **Neu (2025):**
 - Gleicher Grundsatz, aber **aktualisierte Verweisungen auf neuere Fassungen** der Schulordnungen (Stand 2023).
 - **Ausweitung:** Gilt jetzt **auch** für
 - Verfahren zum **Wechsel des Förderschwerpunktes** (§ 15 SO-Förderschulen)
 - Regelmäßige **Überprüfung des Fortbestehens** des Förderbedarfs (§ 17 SO-Förderschulen).

2. Verwendung der Muster/Formblätter

- **Alt (2023):**
Nutzung der in den Anlagen enthaltenen Antragsmuster und Formblätter (ohne nähere Aufschlüsselung).
- **Neu (2025):**
 - **Konkretisierung:**
 - Für Feststellung des Förderbedarfs: Muster **B1, B2, BV1, V1–V6**
 - Für Überprüfung Fortbestehen: Muster **V7 und F2**

3. Elektronische Verarbeitung

- **Alt (2023):**
 - Elektronische Verarbeitung vorgeschrieben.
 - Elektronische Signatur ersetzt Unterschrift.
 - Datenschutzregelungen verwiesen auf **VwV Schuldatenschutz 2018**, zuletzt geändert 2021.
 - Informationssicherheit verwiesen auf Fassung von **2021**.
- **Neu (2025):**
 - Grundsatz unverändert.
 - Verweis auf **aktuellere Fassungen (2023)** von VwV Schuldatenschutz und VwV Informationssicherheit.
 - **Präzisierungen:**
 - Datensicherung und Schutz vor Manipulation weiterhin vorgeschrieben.
 - Ausdrücklich: bei Abweichung von Mustern darf **statt Unterstreichung nur Zutreffendes ausgewiesen werden**.
 - Elektronische Signatur bleibt verpflichtend.

4. Ausnahmeregelung

- **Alt (2023):**
Wenn elektronische Verarbeitung nicht möglich → Papierform, Dokumente werden postalisch übersandt.
- **Neu (2025):**
Gleiche Regelung, aber sprachlich angepasst („es werden die Dokumente postalisch übersandt“).

5. Inkrafttreten / Außerkrafttreten

- **Alt (2023):**
 - Inkrafttreten am **Tag nach Veröffentlichung**.
 - Außerkrafttreten der VwV vom **13.07.2018**.
- **Neu (2025):**
 - Inkrafttreten am **Tag der Veröffentlichung**.
 - Außerkrafttreten der VwV vom **01.09.2023**.

6. Anlagen

Inhaltliche Änderungen in den Anlagen

Formblatt B2: Ergebnisprotokoll zur Beratung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD) (**KV 03.12**)

Formblatt V1: Antrag auf Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf (**KV 03.13**)

Formblatt V2: Entbindung von der Schweigepflicht (**KV 03.14**)

Formblatt V3: Amtsärztliche Untersuchung im Rahmen des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf (**KV 03.15**)

Kommentar aus dem Fachlektorat: Update vom Oktober 2025 (Upd. 25.3) – Fortsetzung

Formblatt V4: Erweiterung des Verfahrens zur Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf (**KV 03.16**)

Formblatt V5: Empfehlung des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes (MSD) zu den notwendigen Rahmenbedingungen für die inklusive Unterrichtung (**KV 03.17**)

Formblatt V6: Protokoll der Ergebnisse des Förderausschusses zur Ermittlung des sonderpädagogischen Förderbedarfs (**KV 03.18**)

Formblatt V7: Antrag auf Fortschreibung/Aufhebung der Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs (**KV 03.19**)

Formblatt BV1: Informationen zum Datenschutz (**KV 03.20**)

Formblatt F2: Entwicklungsbericht (**KV 03.21**)

Kernänderungen in Kürze

1. **Erweiterter Geltungsbereich:** jetzt auch Wechsel des Förderschwerpunktes und Überprüfung des Fortbestehens.
2. **Präzisierte Formblätter:** genaue Zuweisung der Anlagen (B1, B2, BV1, V1–V7, F2).
3. **Aktualisierte Datenschutz- und Sicherheitsregelungen:** Verweis auf neueste Fassungen (2023 statt 2021).
4. **Feinjustierung der Verfahrensdetails** (z. B. elektronische Signatur, Darstellung „nur Zutreffendes“).
5. **Inkrafttreten** angepasst: sofort bei Veröffentlichung, ersetzt explizit die VwV 2023.