# Abschlussbericht Durchführungsstellen

**Sonderpädagogische Massnahmen gem. §§ 37 ff. des Volksschulgesetzes (VSG)**

|  |
| --- |
| **Stammdaten** |

### Durchführungsstelle

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name Institution | | | | |
| **Verfasserin/Verfasser (Name und Funktion)** | | | | |
| Bezugspersonen | | Funktion | Tel. oder Mobile | E-Mail |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

### Schüler/Schülerin

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | | Geburtsdatum  **31.12.2000** | |
| Adresse | Geschlecht  w  m | Nationalität    Muttersprache | |  |

### Eltern/gesetzliche Vertretung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vater Name, Vorname | Mutter Name, Vorname |  |

### Schullaufbahn (laufendes Schuljahr mitberücksichtigen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schuleintritt-Schuljahr | Anzahl Schuljahre | Aktuelle Klasse |
| Begründung bei individueller Laufbahn (Verlangsamung gem. §36 VSG, Krankheit, Auslandaufenthalt, etc.) | | |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Abschluss / Austritt aus der Institution** |

|  |
| --- |
| Abschluss der sonderpädagogischen Massnahme(n) per: **31.07.2018**  **Wegzug aus Kanton Solothurn per:** **01.08.2018**  **Schüler/Schülerin verbleibt nach Wegzug aus dem Kt. SO in der Institution:** **01.08.2018**  Angaben zur weiteren Laufbahn: **Anmerkungen einfügen**  **Ausbildung:**  **EFZ**  **EBA**  **PRA INSOS**  **Andere:**  **Weiterführende Schule:**  **Volksschule  BVJ**  **Andere:**  **behinderungsbedingt keine Ausbildung**  **andere Gründe:**  **Übertritt in Institution:** **Name der Institution angeben**  **Eintritt per:** **01.08.2018** |

### Rückblick bisheriger Verlauf

|  |
| --- |
| **Rückblickende Einschätzung, Anregungen, Bemerkungen:** |

### Unterschriften

|  |  |
| --- | --- |
| Ort und Datum | Eltern/gesetzliche Vertretung:  ……………………………………………………………………… (Mutter)  ……………………………………………………………………… (Vater)  …………………………………………………………………….. (andere Person) |
| Ort und Datum | Verantwortliche Klassenlehrperson:  ……………………………………………………………………… |
| Ort und Datum | Schulleitung Fachzentrum (Sonderschule):  ……………………………………………………………………… |

**Einsenden an:**

Volksschulamt, Individuelle Leistungen, Bereich Sonderpädagogik

St. Urbangasse 73, 4509 Solothurn

Telefon 032 627 29 43