# 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 | NationalitätMuttersprache |  |

### 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