Briefkopf

Schule

Adresse der Eltern Datum

**Schulbesuch Ihrer Tochter/Ihres Sohnes ……………………, geb. am …………**

**Aufhebung des Anspruchs auf sonderpädagogische Förderung im Förderschwerpunkt XXX** nach § 11 Abs. 2 i.V. mit § 9 Abs. 7 der Verordnung über Unterricht, Erziehung und sonderpädagogische Förderung von Schülerinnen und Schülern mit Beeinträchtigungen oder Behinderungen (VOSB)

Sehr geehrte Frau ………….., sehr geehrter Herr ……………,

auf der Grundlage der Empfehlung des Förderausschusses vom XXX teile ich Ihnen mit, dass für Ihren Sohn/Ihre Tochter XXX gemäß § 11 (2) VOSB (Verordnung über Unterricht, Erziehung und sonderpädagogische Förderung von Schülerinnen und Schülern mit Beeinträchtigungen oder Behinderungen) kein Anspruch mehr auf sonderpädagogische Förderung im Förderschwerpunkt XXX besteht.

Im Einvernehmen mit dem Staatlichen Schulamt Frankfurt hebe ich damit auch den Feststellungsbescheid zum sonderpädagogischen Förderbedarf vom XXX auf.

Mit freundlichen Grüßen

Schulleiter/in

**Durchschrift zur Kenntnis:**

* Schülerakte
* SSA Dezernat Sonderpädagogik (einschließlich Protokoll des Förderausschusses)