

**Übergabebogen für Schüler\*innen mit besonderem Förderbedarf**

*Sofern für Sie bereits an der vorherigen Schule Maßnahmen gemäß der §§ 32-34 BayScho (individuelle Unterstützung, Nachteilsausgleich, Notenschutz) gewährt wurden, ist es unser Anliegen, möglichst im kommenden Schuljahr auf diesen aufzubauen, um Ihnen an unserer Schule eine bestmögliche Unterstützung zukommen zu lassen. In Ihrem eigenen Interesse möchten wir Sie daher bitten, diesen Bogen auszufüllen bzw. diesen von der abgebenden Schule ausfüllen zu lassen und möglichst zeitnah der Staatlichen Fachoberschule Schwabach zu übermitteln.*

**Vorname Name:** .....

**Art der Beeinträchtigung:** .....

**Bisher besuchte Schule:** .....

**Kontakt Daten der/des dortigen Ansprechpartner\*in (Name, E-Mail, Telefon):**  
.....  
.....

**Kontakt Daten der/des Ansprechpartner\*in beim MSD (Name, E-Mail, Telefon):**  
.....  
.....

**Bisher ergriffene Maßnahmen gemäß §§ 32 bis 34 BayScho (Individuelle Unterstützung/Nachteilsausgleich/Notenschutz) und sonstige Hinweise:**  
.....  
.....  
.....

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschriften des/der Erziehungsberechtigten  
bzw. der/des volljährigen Lernenden

**Bei Rückfragen steht Ihnen gerne unser Beratungslehrer & Inklusionsbeauftragter zur Verfügung:**

Staatliche Fachoberschule Schwabach  
OStR Christian Schölzel  
Südliche Ringstraße 9a  
91126 Schwabach

Raum 2.12  
Telefon: 09122/8349-23  
E-Mail: c.schoelzel@bsz-schwabach.de