



**A1: Antrag auf Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs
durch die Erziehungsberechtigten**
gemäß § 23 Absatz 3 Nr. 1 BremInBilV

Antragstellung durch die Erziehungsberechtigten

Name	Vorname
Anschrift	
Telefon	

Schülerin/Schüler

Name	Vorname
Adresse (falls abweichend)	
zzt. besuchte Bildungseinrichtung	

An die Schule

Name der Schule

1. Begründung der Antragstellung

2. Unterstützungsbedarf

Bremen, den 05.08.2026

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r