



Anton-Weilmaier-Schule
Sonderpädagogisches Förderzentrum
Tegernseer Str. 36, 83734 Hausham
Tel 08026 3947-0 Fax 08026 394729
Email sfz-hausham@t-online.de
www.sfz-hausham.de

Mobile
Sonderpädagogische
MSD
Dienste

Anmeldung zum Mobilem Sonderpädagogischen Dienst

Persönliche Angaben

Name des Kindes:	
geb. am:	
Eltern / Erziehungsberechtigte:	
Anschrift:	
Telefonnummern:	
Email der Eltern:	
Familiensprache	

Schule:	
Tel. Schule:	
Klasse / Klassenleitung:	
Tel. Klassenleitung <i>privat</i> :	
Email der Klassenleitung:	

Schulleitung

Die Schulleitung beantragt hiermit die Betreuung des o.g. Schülers / der o.g. Schülerin durch den Mobilem Sonderpädagogischen Dienst.

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung

Elterninformation laut aktueller Formulare über www.sfz-hausham.de

- Die Erziehungsberechtigten wurden über den erwünschten Einsatz des MSD informiert.**
- Das Einverständnis der Erziehungsberechtigten über den Einsatz des MSD liegt bereits vor.**
- Die Zustimmung der Erziehungsberechtigten zu einer Intelligenzdiagnostik liegt bereits vor.

Lehrerfragebogen

1. Schullaufbahn / Förderung

Zurückstellung: ja nein

Vorzeitige Schulaufnahme: ja nein

Fehltage:

Wiederholungen/Schulwechsel:	
Diagnostik (wann und von wem):	
Kontakt zu Institutionen, wann und wie lange: (HPT, Hort, Jugendamt, Hausaufgabenhilfe, Logo/ Ergotherapie, Psy.therapie, sonst.)	

2. Notenbild bzw. verbale Beurteilungen:

Grundschule: Deutsch: Mathematik: HSU:

Mittelschule: Deutsch: Mathematik: GSE: PCB:

Deutsch:	
Lesen:	
Rechtschreiben:	
Mathematik:	
Sachfächer:	

3. Beschreibung des anstehenden Problems:

--

4. Bisherige schulische Maßnahmen: (Beratungslehrer / Schulpsychologe / Förderstunden / Differenzierungsmaßnahmen...)

--

5. Angaben zur sozial-emotionalen Entwicklung: (Verhalten gegenüber Gleichaltrigen / Erwachsenen)

--

6. Angaben zur sprachlichen Entwicklung: (mündliche und schriftliche Äußerungen, Familiensprache / DaZ seit...?)

7. Angaben zu Lernverhalten und Leistungsbereitschaft:

8. Sonstige Auffälligkeiten: (Sehen / Hören / Wahrnehmung / Motorik / Konzentration / Aufmerksamkeit)

9. Elternkontakte / Zusammenarbeit:

10. Was ist die zentrale Fragestellung / der Auftrag für den MSD?

Ort, Datum

Unterschrift Klassenleitung