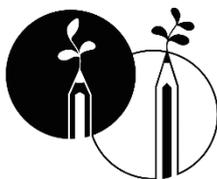


Antrag

für den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst
Förderschwerpunkt geistige Entwicklung
- für Lehrkräfte -

Name und Vorname des Schülers/der Schülerin:	Geburtsdatum/-ort:	Staatsangehörigkeit:
Muttersprache:	Religion:	
Name des/der Erziehungsberechtigten:	Anschrift:	Telefon:

Schule:	Telefon:	Fax:
Klassenlehrer/-in:	Telefon, Email:	günstige Besuchstage:
Klasse, die der Schüler/die Schülerin jetzt besucht:	Schulbesuchsjahr:	Raumnummer:
evtl. Dolmetscher/in (Name, Sprache/n):	Telefon:	Email:



1. Bisherige Förderung

(Diese Angaben sind für den Einsatz des MSD unbedingt erforderlich. Bitte sorgfältig ausfüllen.)

	von	bis	Einrichtung	Adresse/Tel.
Frühförderung				
Kindergarten/SVE				
Schullaufbahn				
Individuelle Förderung (Nachhilfe, Schulbegleiter, Förderunterricht, ...)				
Nachmittagsbetreuung				

2. Kind-Umfeld-Analyse

2.1 Familiäres Umfeld

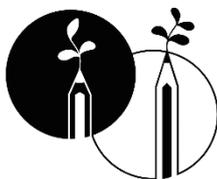
*(Eltern getrennt/verheiratet,
Geschwister, Wohnbedingungen,
soz. Situation, evtl. Aufenthaltsdauer
in Deutschland, unterstützende
Faktoren, z.B. Großeltern, Nachbarn)*

2.2 Außerschulische Förderung und Maßnahmen

*(Therapien, Nachhilfe,
Freizeitaktivitäten)*

3. Schulische Situation

Aktueller Beratungsanlass:

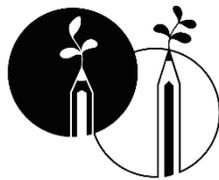


<p>Klasse (Zusammensetzung, Klassenklima, Art der Klasse: Ganztagesklasse, Übergangsklasse, o.ä., Stellung des Schülers/der Schülerin in der Klasse)</p>	
<p>Kommunikation und Sprache (Erstsprache, Sprachverständnis, Aktivsprache)</p>	
<p>Selbständigkeit/Orientierung (An- und Ausziehen, Orientierung im Haus, Schulweg, etc.)</p>	
<p>Grob-, Fein- und Visuomotorik</p>	
<p>Lern- und Arbeitsverhalten</p>	
<p>Sozialverhalten</p>	
<p>Beobachtungen zum Bereich Deutsch (Lese-/Schreiblehrgang)</p>	
<p>Beobachtungen zum Bereich Mathematik (Farben, Raumlage, mathemat. Operationen):</p>	
<p>Besondere Interessen und Stärken</p>	

Ort, Datum

Klassenleitung

Schulleitung



Anmeldung

zum Mobilen Sonderpädagogischen Dienst
des Förderschwerpunktes geistige Entwicklung
—für Erziehungsberechtigte—

Name: _____ geb. _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____

Ich bin darüber informiert worden, dass mein Kind zur Klärung von Lern-, Leistungs- und/oder Verhaltensproblemen dem Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD) des Förderzentrums mit dem Förderschwerpunkt geistige Entwicklung vorgestellt wird. Die Überprüfung dient ausschließlich förderdiagnostischen Zwecken.

Im Rahmen der Untersuchung werden verschiedene Verfahren zur Unterstützung der Diagnose und Förderung eingesetzt. Die ermittelten Daten werden vertraulich behandelt.

Ich erkläre mich bereit, anschließend die Maßnahmen zur weiteren Förderung zusammen mit der Klassenleitung meines Kindes und mir als Erziehungsberechtigter/m abzusprechen.

Hiermit melde ich mein Kind zur Betreuung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst des Förderschwerpunktes geistige Entwicklung an.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten