



Förderschwerpunkt
körperliche und motorische Entwicklung

An die Mobilen Sonderpädagogischen Dienste
Förderschwerpunkt körperliche und motorische
Entwicklung

A. Uthoff, Koordinatorin MSD
Bayerische Landesschule
Kurzstr. 2
81547 München
Tel./Fax: 089 / 64258 – 452
Mobil: 0171 / 101 3501
E-Mail: msd@baylfk.com

**Anmeldung für den Einsatz des
Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes (MSD)
im Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung**

Personenangaben:

Name des Schülers Vorname Geb. Datum

Name der Erziehungsberechtigten Tel.:

Anschrift E-Mail

Diagnose der Körperbehinderung (nach Möglichkeit belegt durch Arztbrief mit ICD-10)

Schule Tel./Fax:

Klassenlehrer/in Tel.:

Sprechzeiten E-Mail

Schullaufbahn:

Klassen	1	(1A)	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Volksschule														
Förderschule														
Weiterführende Schule														

Zurückstellungen: _____ Wiederholungen: _____

Körperliche und motorische Entwicklung:

Kompetenz: _____

Handlungsbedarf: _____

Lern- und Leistungsverhalten:

Sozialverhalten (gegenüber Mitschülern, Lehrkräften) / Einschätzung der psychischen Befindlichkeit:

Kontakte Elternhaus/Schule:

Bisherige Maßnahmen:

(z.B. Beratungslehrer, Schulpsychologe, Therapeuten)

Fragestellung(en) an den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst:

Die Angaben sind für unsere Arbeit sehr wichtig. Bitte schicken Sie diese baldmöglichst an uns zurück, damit wir einen Beratungstermin an Ihrer Schule vereinbaren können. Vielen Dank!

Ort, Datum

Klassenleitung

Schulleitung

*Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten
für den Einsatz
des MSD im Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung*

Name des Schülers

Vorname

Geb. Datum

Name der Erziehungsberechtigten

E-Mail

Anschrift

Tel.:

- Wir sind darüber informiert worden, dass unser Kind dem **Mobilen Sonderpädagogischen Dienst Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung (MSD FkmE)** vorgestellt wird.
- Wir sind mit der Feststellung eines evtl. Sonderpädagogischen Förderbedarfs körperliche und motorische Entwicklung einverstanden.
- Wir sind damit einverstanden, dass die weitere Förderung mit den Lehrkräften unseres Kindes abgesprochen wird.

Die ausgetauschten Informationen unterliegen der Schweigepflicht. Diese Erklärung über das Einverständnis kann jederzeit schriftlich von den Personensorgeberechtigten widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

- Ich handle im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil
- Ich habe das alleinige Sorgerecht