

Anmeldung für den Einsatz der Mobilen Sonderpädagogischen Hilfe
(MSH)
im Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung

Personenangaben:

Name des Kindes Vorname Geb. Datum

Name der Erziehungsberechtigten Tel.:

Anschrift Mail

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

Kindertageseinrichtung/SVE Tel./Fax:

Erzieher/in Tel.:

Sprechzeiten E-Mail

Kindergartenzeit:

Jahr				
Gruppe				

Zurückstellungen: _____

Vorschläge für die Schullaufbahn:

Körperliche und motorische Entwicklung:

Kompetenz: _____

Handlungsbedarf: _____

Lern- und Leistungsverhalten:

Sozialverhalten (gegenüber anderen Kindern, Erziehern) / Einschätzung der psychischen Befindlichkeit:

Kontakte Elternhaus/Kindertageseinrichtung:

Bisherige Maßnahmen: (z.B. Heilpädagoge, Psychologe, Therapeuten)

Fragestellung(en) an die Mobile Sonderpädagogische Hilfe:

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

Ort, Datum

Gruppenleitung

Leitung Kindertageseinrichtung

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für den Einsatz
der Mobilen Sonderpädagogischen Hilfe (MSH)
im Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung

Name des Kindes

Vorname

Geb. Datum

Name der Erziehungsberechtigten

E-Mail

Anschrift

Tel.:

- Wir sind darüber informiert worden, dass unser Kind der **Mobilen Sonderpädagogischen Hilfe** 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 Erziehern unseres Kindes abgesprachen 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