**MSD**

Mobiler Sonderpädagogischer Dienst

Sonderpädagogisches Förderzentrum

Franz-Marc-Schule

Geretsried

**Anmeldung für den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst**

**Für:**

 Vorname Name geb. am Klasse

**Eltern:**

 Name Nationalität/Muttersprache

Anschrift und Telefon

**Andere Erziehungsberechtigte/ Hort /Heilpädagogische Tagesstätte/ etc.**

Name, Anschrift, Telefon

**Schullaufbahn**

Zurückstellung: [ ]  Schulbesuchsjahr: Wiederholungen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schuljahr | Jgst. | Kindergarten/SVE/Schule | **Bemerkungen (Zurückstellung, Wiederholungen, Vorrücken gefährdet, ...)** |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Aktueller Notenstand**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Deutsch | Mathematik | HSU | GSE | PCB | TW/TZ | TaW | Sport | Musik |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Fehltage:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Muss der Schüler/die Schülerin die derzeitige Jahrgangsstufe wiederholen?**

**Ja** [ ]  **Nein** [ ]

**Allgemeine Informationen über den Schüler**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Verhalten(Soziale Beziehung zu Mitschülern und Lehrern, Verhaltens-auffälligkeiten, emotionale Befindlichkeit) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2. Arbeitsverhalten(Arbeitsstil, Konzentration, Aus-dauer, Selbständigkeit, Anweisungsverständnis, Hausaufgaben...) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 3. Lernen/Denken/Leistungsfähigkeit(Aufnahme und Verarbeitung des Lernstoffes, evtl. Teilleistungsschwächen, Transferleistungen, mechanisches Lernen, Anschauungsmaterial...) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 4. Leistungsbereitschaft(Stärken / Schwächen, Motivation...) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 5. Wahrnehmung(visuell, auditiv...) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 6. Motorik(Grob- / Feinmotorik, Lateralität, Körperkoordination, Gleichgewicht...) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 7. Sprache(Artikulation, Wortschatz, Satzbau, verbaler Ausdruck, Sprachverständnis, Redefluss...) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 8. Besonderheiten(Körperliche Konstitution, Pflegezustand, Brillenträger, chronische Krankheiten...) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Außerschulische Informationen**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Familiäres Umfeld (Familiensituation, Geschwisterkonstellation, Häusliche Unterstützung, Bereitschaft zur Zusammenarbeit mit der Schule, Informations- und Beratungsgespräche mit den Eltern) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2. Freizeitverhalten(besondere Interessen, Neigungen; Jugendgruppe, Mitglied in Vereinen; Fernsehkonsum) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 3. Kontakte zu Institutionen(Hort / HPT; ASD / Jugendamt; Erziehungsberatung, Hausaufgabenhilfe...; Fachdienste wie Ergo- / Psychotherapeut, Logopäde, Kinderpsychiater, Psychologe) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Schulleistungen**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Lesen(Buchstabenkenntnis, Buchstaben- und Lautverwechslungen, Lesefertigkeit, sinnentnehmendes Lesen) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2. Schreiben(Formkonstanz der Buchstaben, Zeilenkonstanz, Bewegungsablauf, Abschreibleistung, Grundwortschatz, Rechtschreibleistung...) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 3. Mathematik(Mengenerfassung, Zahlenraum bis ..., Verwechslung von Ziffern, Grundrechenarten, Lösen von Textaufgaben mit / ohne Anschauungsmittel / Hilfe, Geometrieleistung)  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 4. Sachkundlicher Lernbereich(Verfügt über Sachbegriffe, kennt Sachzusammenhänge, kann Sachinhalte wiedergeben, Transferleistungen...) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Bisher erfolgte Maßnahmen**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Fördermaßnahmen(äußere / innere Differenzierung, Intensiv-Unterricht Deutsch, LRS-Kurs, Förderunterricht, Betreuung durch Förderlehrer...; außerschulische Maßnahmen) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2. Kontakte zuBeratungslehrkräften / Schulpsychologen | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 3. Bisherige Inanspruchnahme Mobiler Sonderpädagogischer Dienste | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Was ist die zentrale Fragestellung für den MSD?**

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**Name der Klassenleitung:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Tel. privat:Klicken Sie hier, um Text einzugeben. email-Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Grund- bzw. Mittelschule:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Die Eltern sind über diese MSD-Anforderung informiert: Ja** [ ]  **Nein** [ ]

|  |
| --- |
| **Gibt es bereits einen förderdiagnostischen Bericht? Ja** [ ]  **Nein** [ ]  |

|  |
| --- |
| **Wir beantragen hiermit die Betreuung des Schülers / der Schülerin durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD)** |

**Datum: Klassenleitung:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift

**Datum:**  **Beratungslehrkraft:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift

**Datum:**  **Schulleitung:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift

Robert-Schumann-Weg 5 82538 Geretsried Tel: 08171-93963 Fax: 08171-939647

Email: sekretariat@franz-marc-schule.de <http://www.franz-marc-schule.de>