

# MOBILER SONDERPÄDAGOGISCHER DIENST IM LANDKREIS MÜNCHEN

[https://schulamt.landkreis-muenchen.de/fileadmin/files/schulamt/MSD\\_Anmeldung\\_Schulen\\_F2015.pdf](https://schulamt.landkreis-muenchen.de/fileadmin/files/schulamt/MSD_Anmeldung_Schulen_F2015.pdf)

**Kein Versand mehr über das Schulamt, sondern den MSD Mitarbeiter/innen geben oder an das SFZ schicken!**

--	--

Anschrift Förderzentrum

Schulstempel beantragende Schule

## ANMELDUNG FÜR DEN MOBILEN SONDERPÄDAGOGISCHEN DIENST

### 1. Für wen wird die Beratung/ Betreuung gewünscht?

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers	Klasse	m/w	Geburtsdatum	Nationalität / Muttersprache
Erziehungsberechtigte (Name und Anschrift)			Telefon	
			e-Mail	
Klassenlehrer/in			Telefon	
			e-Mail	

### 2. Schullaufbahn (bitte jeweils Schuljahr eintragen):

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
GS										
DFK										
FöS										

**2a.** Zurückstellung: ja  nein

**2b.** Vorzeitige Schulaufnahme: ja  nein

### 3. Notenbild

	D	Ma	HSU	Engl	PCB	GSE	Rel	Sp	Mu	Ku	WTG	AWT	
letztes Zeugnis													
zur Zeit													

# MOBILER SONDERPÄDAGOGISCHER DIENST IM LANDKREIS MÜNCHEN

[https://schulamt.landkreis-muenchen.de/fileadmin/files/schulamt/MSD\\_Anmeldung\\_Schulen\\_F2015.pdf](https://schulamt.landkreis-muenchen.de/fileadmin/files/schulamt/MSD_Anmeldung_Schulen_F2015.pdf)

## 4. Kurze Beschreibung des anstehenden Problems:

---

---

---

---

## 5. Wie soll der Mobile Dienst unterstützen?

---

---

---

## 6. Kurze Beschreibung von Stärken und Schwächen im

Bereich Deutsch: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Bereich Mathematik: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Bereich der praktisch-musischen Fächer: \_\_\_\_\_

---

---

## 7. Lern- und Leistungsverhalten:

---

---

---

---

---

---

# MOBILER SONDERPÄDAGOGISCHER DIENST IM LANDKREIS MÜNCHEN

[https://schulamt.landkreis-muenchen.de/fileadmin/files/schulamt/MSD\\_Anmeldung\\_Schulen\\_F2015.pdf](https://schulamt.landkreis-muenchen.de/fileadmin/files/schulamt/MSD_Anmeldung_Schulen_F2015.pdf)

## 8. Sozialverhalten (gegenüber Mitschülern/ Lehrern):

---

---

---

## 9 a. Kontakte zum Elternhaus:

---

---

---

## 9 b. Die Eltern sind über diese MSD-Anforderung schriftlich informiert (Informationsblatt):

ja       nein

## 10. Bisherige Maßnahmen (Förderung, Beratungslehrer, Schulpsychologe, andere, MSD...)

---

---

---

## 11. Wird das Kind durch eine\_n Schulbegleiter\_in unterstützt?

ja       nein       wenn ja, seit wann: \_\_\_\_\_

## 12. Welche außerschulischen Dienste wurden in Anspruch genommen?

(Therapeuten, Kliniken, Beratungsstellen usw.; nach Möglichkeit Berichte, Gutachten beifügen)

---

---

---

Ort, Datum

Schulleitung

Klassenlehrer/in

### Anlagen

- Vorliegende Berichte oder Gutachten
- Kopie letztes Zeugnis
- \_\_\_\_\_

Stand: September 2015