

MOBILER SONDERPÄDAGOGISCHER DIENST IM LANDKREIS MÜNCHEN

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

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

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