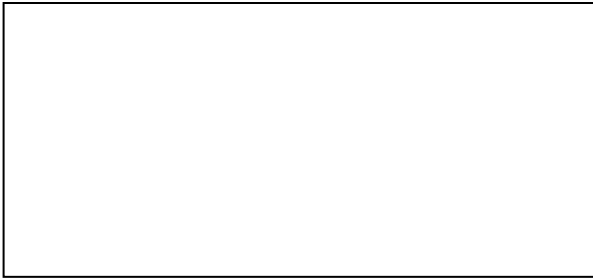


# Mobiler Sonderpädagogischer Dienst im Landkreis München



Stempel der allgemeinen Schule

## Information

Ich /wir wurden darüber informiert, dass mein/unser Kind:

\_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

durch die Lehrkraft des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes (MSD),

\_\_\_\_\_ ,

an der Schule mitbetreut wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten