

An den
Mobilen Sonderpädagogischen Dienst

Schule (Stempel mit Anschrift und Telefon)

Antrag auf Betreuung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst

Name und Vorname der Schülerin / des Schülers	Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit Religion
Namen der Erziehungsberechtigten	Anschrift,	Telefon	Erstsprache des Kindes
Klassenlehrer/in	Klasse	Sprechstunde / Telefon / e-mail	
Andere Personen, denen die Erziehung anvertraut ist / Hort / HPT...			

Schullaufbahn

Kindergarten / Schulvorbereitende Einrichtung: Besucht von...bis....	Zurückstellung
Jahr der Einschulung	Wiederholung

Zentrale Fragestellung an den MSD

Kurze Beschreibung der Schulleistungen

Deutsch

Mathematik

HSU / Sachfächer (Verständnis für Sachverhalte, Zusammenhänge...)

Lern und Arbeitsverhalten, Aufmerksamkeit

Allgemeiner Entwicklungsstand (Sprache, Motorik, ...)

Brillenträger(in) Linkshänder(in) Sonstiges _____

Sozialverhalten

Familiensituation / Kontakt Elternhaus – Schule

Bisherige Maßnahmen der Klassenlehrkraft bzw. der Beratungs- oder Förderlehrkraft

Betreuende Einrichtungen und Personen (Kliniken, Fachärzte, Therapeuten...)

Die Erziehungsberechtigten wurden über die MSD-Anmeldung informiert am: _____

Datum	Klassenleiter/in	Beratungslehrer/in	Schulleitung
--------------	-------------------------	---------------------------	---------------------