

An die

**MSH**

**Mobile Sonderpädagogische Hilfe**

z. Hd. ....

Kindertagesstätte  
(Stempel mit Anschrift und Telefon)

## Antrag auf Betreuung durch die Mobile Sonderpädagogische Hilfe

### Daten des Kindes

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Erstsprache des Kindes: .....

in der Kita seit: .....

schulpflichtig zum Schuljahr: **20** ... / ...

zuständige Sprengel-GS: .....

### Eltern:

Name der Mutter: .....

Telefon: .....

Name des Vaters: .....

Wohnanschrift: .....

Kita/Gruppe: .....

Betreuende Erzieherin: .....

Erreichbarkeit: .....  
(Telefon, Email)

### Grund der Vorstellung aus Sicht der Erzieher/in:

---



---



---



---



---



---



---



---

## Beschreibung des Kindes:

### Sozial- und Spielverhalten:

z.B. Integration in die Gruppe, Regelverhalten, Umgang mit Frustration, Ausdauer, Emotionen

---

---

---

---

### Motorik:

z. B. Grobmotorik, Feinmotorik, Vitalität

Rechtshänder(in)

Linkshänder(in)

---

---

Erhält das Kind **Ergotherapie**?  nein  ja

**Krankengymnastik**?  nein  ja  
**Psychomotorik**?  nein  ja

### Kognition:

z.B. Wahrnehmung, Merkfähigkeit, Lernen, Problemlösen, Weltwissen

---

---

---

### Sprache:

z.B. Aussprache, Grammatik, Wortschatz, Sprachverständnis, Kommunikation, Phonologische Bewusstheit, Zweisprachigkeit

---

---

---

Erhält das Kind **Logopädie**?  nein  ja

### Sinne:

Seheinschränkung  / Brillenträger(in)

Höreinschränkung

### Chronische Erkrankungen:

z.B. Herzfehler, Allergien, Asthma, Epilepsien (Anfallsleiden), Diabetes Mellitus, Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS)

..... festgestellt durch: .....

Medikamente: .....

**Einrichtungen, bei denen das Kind vorgestellt oder betreut wurde?**

z.B. Frühförderstelle, Kinderzentrum, pädaudiologische Überprüfung

---

---

**Familiensituation:**

z.B. Schwangerschafts- und Geburtsverlauf, bisheriger Entwicklungsverlauf, Krankheiten oder Traumata in der Familie; Erziehungsverhalten; Medienumgang, Erwartungen, Kontakt zwischen Elternhaus und Kindertagesstätte

Berufstätigkeit: Mutter:  nein  ja Vater:  nein  ja

Sorgerecht : gemeinsames Sorgerecht  Mutter alleine  Vater alleine

---

---

---

---

---

**Förderung innerhalb der Einrichtung:**

---

---

---

---

---

.....  
Unterschrift: *Gruppenleitung*

.....  
Unterschrift: *Leitung der Kindertagesstätte*

Datum: .....