

**Erstanmeldung** **Folgeanmeldung / Fortführung**Bitte immer Seite 1 – 3 vollständig ausgefüllt einreichen  
sowie das letzte Zeugnis bzw. LEG beilegen

Briefkopf bzw. Schulstempel der Grund- oder Mittelschule

## Anmeldung für den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst

### Schüler(in):

Name, Vorname geb. am Staatsangehörigkeit / Erstsprache Klasse

Anschrift und Telefon

### Erziehungsberechtigte:

Name 1. Person

Name 2. Person

Anschrift und Telefon

Anschrift und Telefon

### Weitere Betreuungspersonen (Angehörige, Tagesmutter, Hort, ...):

Name, Anschrift, Telefon

### Schullaufbahn:

Einschulungskorridor genutzt:  Ja  NeinZurückstellung:  Ja  Nein

Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Schulbesuchsjahr: \_\_\_\_\_

Fehltag(e): \_\_\_\_\_

Schuljahr	Jgst.	Kindergarten / SVE / Schule	Bemerkungen

Muss der Schüler / die Schülerin die derzeitige Jahrgangsstufe wiederholen?  Ja  Nein

### Schwerpunkt der beantragten MSD-Tätigkeit:

 **Beratung der Lehrkraft / Anleitung zur Förderung** **weitere Diagnostik** **Schullaufbahnberatung** **Die Eltern** wurden über die MSD-Anmeldung am \_\_\_\_\_ informiert.

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift Klassenleitung

**Allgemeine Informationen über den Schüler / die Schülerin**

<b>Erscheinungsbild</b> (Körperliche Konstitution, Pflegezustand, Brillenträger, chronische Krankheiten ...) 	
<b>Verhalten</b> (Soziale Beziehung zu Mitschülern und Lehrern, Verhaltensauffälligkeiten, emotionale Befindlichkeit ...) 	
<b>Sprache</b> (Artikulation, Wortschatz, Satzbau, verbaler Ausdruck, Sprachverständnis, Redefluss ...) 	
<b>Arbeitsverhalten</b> (Arbeitsstil, Konzentration, Ausdauer, Selbstständigkeit, Anweisungsverständnis, Hausaufgaben ...) 	
<b>Lernen / Denken / Leistungsfähigkeit</b> (Aufnahme und Verarbeitung des Lernstoffes, evtl. Teilleistungsschwächen, Transferleistungen, mechanisches Lernen, Umgang mit Anschauungsmaterial ...) 	
<b>Leistungsbereitschaft</b> (Stärken, Schwächen, Motivation ...) 	
<b>Motorik</b> (Grobmotorik, Feinmotorik, Körperkoordination, Seitigkeit, Gleichgewicht ...) 	

**Schulleistungen**

<b>Lesen</b> (Buchstabenkenntnis, Buchstabenverwechslungen (visuell, auditiv), Lesefertigkeit, sinnentnehmendes Lesen ...) 	
<b>Schreiben</b> (Formkonstanz der Buchstaben, Zeilenkonstanz, Bewegungsablauf, Abschreibleistung, Grundwortschatz, Rechtschreibleistung ...) 	
<b>Mathematik</b> (Mengenerfassung, Zahlenraumverständnis, Richtungsstörung im Ziffernengang, Grundrechenarten, Lösen von Textaufgaben ...) 	
<b>Sachkundlicher Lernbereich</b> (Kenntnis von Sachbegriffen und Sachzusammenhängen, Wiedergabe von Sachinhalten, Transferleistungen ...) 	

**Außerschulische Informationen**

<b>Familiäres Umfeld</b> (Familiensituation, Wohnverhältnisse, Migrationshintergrund, Arbeitssituation der Erziehungsberechtigten ...) 	
<b>Zusammenarbeit Elternhaus – Schule</b> (Gesprächsbereitschaft, regelmäßiger Informationsaustausch, Beratungsgespräche ...) 	
<b>Bisherige Kontakte zu Institutionen</b> (SPZ, Therapeuten, Jugendamt, Erziehungsberatung, Fachdienste ...) 	
<b>Freizeitverhalten</b> (Besondere Interessen, Mitgliedschaft in Vereinen, Medienkonsum ...) 	

**Bisher erfolgte Maßnahmen als notwendige Voraussetzung für die Anmeldung zum MSD**

<b>Bereits erfolgte schulinterne Fördermaßnahmen</b> (besondere differenzierende und individualisierende Maßnahmen, Förderunterricht, DaZ ...) 	
<b>Einbeziehung der / des</b> 	<input type="checkbox"/> <b>Beratungslehrerin / Beratungslehrers</b> _____ Name _____ <input type="checkbox"/> <b>Schulpsychologin / Schulpsychologen</b> _____ Name _____ am _____
<b>Durchgeführte Diagnostik</b> 	
<b>Ergebnisse wurden mit den Eltern besprochen</b> 	<input type="checkbox"/> ja, am _____ <input type="checkbox"/> nein, ein Gespräch ist geplant am _____

<b>Name der Klassenleitung:</b> _____		
<b>Kontaktmöglichkeiten:</b>		
<b>E-Mail:</b> _____		
<b>Tel. dienstlich:</b> _____	<b>Tel. privat:</b> _____	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Schulleitung	_____ Unterschrift Klassenleitung