

Anmeldung für den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst

Für:

Vorname Name geb. am Klasse

Eltern:

Name Nationalität/Muttersprache

Anschrift und Telefon

Andere Erziehungsberechtigte/ Hort /Heilpädagogische Tagesstätte/ etc.

Name, Anschrift, Telefon

Schullaufbahn

Zurückstellung: _____ Schulbesuchsjahr: _____ Wiederholungen: _____

| Schuljahr | Jgst. | Kindergarten/SVE/Schule | Bemerkungen (Zurückstellung, Wiederholungen, Vorrücken gefährdet, ...) |
|-----------|-------|-------------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Aktueller Notenstand (Bitte auch Kopie des letzten Zeugnisses beilegen!)

| Deutsch | Mathematik | HSU | GSE | PCB | TW/TZ | TaW | Sport | Musik |
|---------|------------|-----|-----|-----|-------|-----|-------|-------|
| | | | | | | | | |

Fehltage: _____

Muss der Schüler/die Schülerin die derzeitige Jahrgangsstufe wiederholen?

Ja Nein

Empfehlung des Beratungslehrers:_____

Allgemeine Informationen über den Schüler

| | |
|--|--|
| <p>1. Erscheinungsbild (Körperliche Konstitution, Pflegezustand, Brillenträger, chronische Krankheiten...)</p> | |
| <p>2. Verhalten (Soziale Beziehung zu Mitschülern und Lehrern, Verhaltensauffälligkeiten, emotionale Befindlichkeit)</p> | |
| <p>3. Arbeitsverhalten (Arbeitsstil, Konzentration, Ausdauer, Selbständigkeit, Anweisungsverständnis, Hausaufgaben...)</p> | |
| <p>4. Lernen/Denken/Leistungsfähigkeit (Aufnahme und Verarbeitung des Lernstoffes, evtl. Teilleistungsschwächen, Transferleistungen, mechanisches Lernen, Anschauungsmaterial...)</p> | |
| <p>5. Leistungsbereitschaft (Stärken / Schwächen, Motivation...)</p> | |
| <p>6. Wahrnehmung (visuell, auditiv...)</p> | |
| <p>7. Motorik (Grob- / Feinmotorik, Seichtigkeit, Körperkoordination, Gleichgewicht...)</p> | |
| <p>8. Sprache (Artikulation, Wortschatz, Satzbau, verbaler Ausdruck, Sprachverständnis, Redefluss...)</p> | |

Schulleistungen

| | |
|---|--|
| <p>1. Lesen (Buchstabenkenntnis, Buchstabenverwechslungen (visuell, auditiv), Lesefertigkeit, sinnentnehmendes Lesen)</p> | |
| <p>2. Schreiben (Formkonstanz der Buchstaben, Zeilenkonstanz, Bewegungsablauf, Abschreibleistung, Grundwortschatz, Rechtschreibleistung...)</p> | |
| <p>3. Mathematik (Mengenerfassung, Zahlenraum bis ..., Verwechslung von Ziffern, Grundrechenarten, Lösen von Textaufgaben mit / ohne Anschauungsmittel / Hilfe, Geometrieleistung)</p> | |

| | |
|---|--|
| 4. Sachkundlicher Lernbereich (Verfügt über Sachbegriffe, kennt Sachzusammenhänge, kann Sachinhalte wiedergeben, Transferleistungen...) | |
|---|--|

Außerschulische Informationen

| | |
|---|--|
| 1. Familiäres Umfeld (Familiensituation, Geschwisterkonstellation, Bereitschaft zur Zusammenarbeit mit der Schule...; Informations- und Beratungsgespräche mit den Eltern) | |
| 2. Freizeitverhalten (besondere Interessen, Neigungen; Jugendgruppe, Mitglied in Vereinen; Fernsehkonsum) | |
| 3. Kontakte zu Institutionen (Hort / HPT; ASD / Jugendamt; Erziehungsberatung, Hausaufgabenhilfe...; Fachdienste wie Ergo- / Psychotherapeut, Logopäde, Kinderpsychiater, Psychologe) | |

Bisher erfolgte Maßnahmen

| | |
|---|--|
| 1. Fördermaßnahmen (äußere / innere Differenzierung, Intensiv-Unterricht Deutsch, LRS-Kurs, Förderunterricht, Betreuung durch Förderlehrer...; außerschulische Maßnahmen) | |
| 2. Kontakte zum Beratungslehrer / Schulpsychologen | |
| 3. Bisherige Inanspruchnahme Mobiler Sonderpädagogischer Dienste | |

Was ist die zentrale Fragestellung für den MSD ?

Name der Klassenleitung:

Tel.privat: _____ E-Mail-Adresse: _____
 (freiwillige Angaben)

Grund- bzw. Mittelschule:

**Unterrichtszeiten der
aktuell/voraussichtlich besuchten Klasse:**

Datum: _____

Klassenleitung:

Unterschrift

Beratungslehrer:

Unterschrift

Schulleitung:

Unterschrift