

Mobiler Sonderpädagogischer Dienst
der Förderzentren im Landkreis Freising

Sonderpädagogisches Förderzentrum
Freising-Pulling
St. Ulrich-Straße 9
85354 Freising
☎ 08161 / 8834-0
E-mail: verwaltung@sfz-freising.de

Förderzentrum
Förderschwerpunkt geistige Entwicklung
Gartenstr. 42
85354 Freising
☎ 08161 / 4841-20
E-mail: foerderzentrum-ge@lebenshilfe-fs.de



Förderschwerpunkte: Lernen – Sprache – emotional- soziale Entwicklung - geistige Entwicklung

Anmeldung für den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst
Schuljahr 2020/21

1. Für wen wird die Beratung / Betreuung gewünscht?

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____
geb.: _____ Geschlecht: _____ Nationalität: _____
Bei Migration, seit wann in Deutschland (Monat/ Jahr)? _____

Schule: _____ Tel.: _____ E-mail: _____
Klassenlehrkraft: _____ Tel.: _____ E-mail: _____

Erziehungsberechtigte: _____
Anschrift: _____
Tel: _____

2. Elterninformation

Die Eltern wurden am _____ in einem Beratungsgespräch über die Anmeldung beim Mobilen Sonderpädagogischen Dienst informiert.
Die Eltern sind einverstanden: ja nein

3. Schullaufbahn

Zurückstellung: ja nein Vorzeitige Schulaufnahme: ja nein
Wiederholte Klassen: _____
Besuch eines SFZs (wann?, wie lange?): _____

4. Notenbild (ab Klasse 2)

	HSU	Ma	D	WTG /WG	Rel / Eth.	Engl	GSE/ GPG	PCB/ NT	AWT/ WIB	T	Wi/ WiK	So/ ES	Mu	Ku	Sp
Zur Zeit															

5. Betreuung am Nachmittag: _____

keine Hort Hausaufgabenbetreuung Mittagsbetreuung Ganztagesklasse

6. Kurze Beschreibung des anstehenden Problems (in Stichpunkten):

7. Was ist **Ihr Wunsch bzw. Ihr Ziel** hinsichtlich der MSD-Meldung?

8. Auffälligkeiten im Bereich Sprache, Deutsch, Lese- /Schreiblehrgang:

9. Auffälligkeiten im Bereich Mathematik:

10. Lern- und Leistungsverhalten:

11. Sozialverhalten - Einschätzung der psychischen Befindlichkeit:

12. Welche positiven Verhaltensweisen können Sie beobachten?
Auf welche Maßnahmen reagiert der Schüler/die Schülerin positiv?

13. Kontakte Elternhaus / Schule (Austausch, Vereinbarungen, ...)

14. Bisherige Maßnahmen der Klassenleitung, Beratungen und Behandlungen
(individuelle Maßnahmen, Förderkurse, Verstärkersysteme, ...)

15. Wurden andere Beratungs- bzw. Fachdienste eingeschaltet? ja nein
(Beratungslehrkraft /Schulpsycholge, Fachklinik, Kinder- und Jugendpsychiater, Psychologen,
Therapeuten, Erziehungsberatungsstellen, JaS, ...)

16. **Erforderliche Unterlagen: Letztes Zwischenzeugnis oder Jahreszeugnis oder Lernentwicklungsgespräch (bitte anfügen!)**

Ort, Datum: _____

Klassenlehrkraft: _____
Unterschrift

Schulleitung: _____
Unterschrift