

**Erstanmeldung:**  
Bitte Seiten 1 – 3 einreichen sowie das letzte Zeugnis beilegen

**Folganmeldung / Fortführung:**  
Bitte nur Seite 1 einreichen sowie das letzte Zeugnis beilegen

Briefkopf bzw. Stempel der Grund- oder Mittelschule

Die Anmeldung betrifft  das laufende Schuljahr  das Schuljahr 20\_\_/\_\_

## Anmeldung für den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst Schüler(in):

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### Erziehungsberechtigte:

\_\_\_\_\_  
Name 1. Person

\_\_\_\_\_  
Name 2. Person

\_\_\_\_\_  
Anschrift und Telefon

\_\_\_\_\_  
Anschrift und Telefon

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

\_\_\_\_\_  
Name, Anschrift und Telefon

### Schullaufbahn:

Zurückstellung: ja / nein    Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_    Schulbesuchsjahr: \_\_\_\_\_    Fehltage: \_\_\_\_\_

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

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

### Schwerpunkt der beantragten MSD-Tätigkeit:

- Lernbegleitung** (Diagnostik, Förderung, Beratung) oder  
 Diagnostik und **Schullaufbahnberatung**

Die Eltern sind über die MSD-Anmeldung informiert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenleitung

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

**Schulleistungen**

|   |  |
|---|--|
| <b>1. Lesen</b><br>(Buchstabenkenntnis, Buchstabenverwechslungen (visuell, auditiv), Lesefertigkeit, sinnentnehmendes Lesen)  |  |
| <b>2. Schreiben</b><br>(Formkonstanz der Buchstaben, Zeilenkonstanz, Bewegungsablauf, Abschreibleistung, Grundwortschatz, Rechtschreibleistung...)  |  |
| <b>3. Mathematik</b><br>(Mengenerfassung, Zahlenraum bis ..., Verwechslung von Ziffern, Grundrechenarten, Lösen von Textaufgaben mit / ohne Anschauungsmittel / Hilfe, Geometrieleistung) |  |
| <b>4. Sachkundlicher Lernbereich</b><br>(Verfügt über Sachbegriffe, kennt Sachzusammenhänge, kann Sachinhalte wiedergeben, Transferleistungen...)   |  |

## Außerschulische Informationen

Anmeldung für den MSD, Seite 3

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

## Bisher erfolgte Maßnahmen

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

## Was ist die zentrale Fragestellung für den MSD?

Name der Klassenleitung: \_\_\_\_\_

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

Grund- bzw. Mittelschule: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Klassenleitung: \_\_\_\_\_  
Unterschrift

Schulleitung: \_\_\_\_\_  
Unterschrift