

Anschrift der Förderschule/des zuständigen
Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes (MSD)

Anlagen (bitte ankreuzen bzw. ergänzen)

- Kopie Vordruck B2 - Datenübermittlung Schule - MSD
- Schülerbogen bzw. Schülerstammblatt und Schullaufbahnbogen
- Zeugnisse
- Sonstiges:

Datum

Anforderung des MSD zur sonderpädagogischen Diagnostik und Beratung

Schülerin/Schüler (Name, Vorname, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit, Muttersprache)

weibl. männl.

Klassenlehrkraft/Ansprechpartner/-in für den MSD (falls möglich mit Telefonnummer, Emailadresse für Rückfragen/Terminabsprachen)

Erziehungsberechtigte (Eltern/Sorgeberechtigte, Anschrift, Telefon)

Die Eltern wurden am _____ über die Einschaltung des MSD informiert. Sie stimmen der Datenübermittlung zwischen Stammschule und MSD zu / nicht zu. (Kopie Vordruck B2 liegt bei)

Vorschulische Förderung (im Grundschulalter bitte ausfüllen, soweit bekannt)

	von	bis	Gab es unterstützende Maßnahmen in der Kita? (z. B. Frühförderung, MSH...)
Kindertageseinrichtung			
Schulvorber. Einrichtung			
Zurückstellung(en)			

Schullaufbahn (bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

Schulbesuchsjahr (x)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13
Besuchte Klassenstufe (x)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13
Vorrücken gefährdet (x)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schul(art)wechsel (x)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisherige berufsbildende Maßnahmen:													

Vermuteter sonderpädagogischer Förderbedarf (Mehrfachnennungen möglich)

- Lernen
- Sprache
- emotional-soziale Entwicklung
- geistige Entwicklung
- Hören
- Sehen
- körperlich-motorische Entwicklung
- Autismusspektrumsstörung

Bekannte Diagnosen:

Familiäre Situation (stichpunktartige Darstellung)

- regelmäßige Elternkontakte gelegentliche Elternkontakte
- Ein Dolmetscher ist notwendig und wird von der Stammschule organisiert.

Beobachtungen (ggf. Beiblatt hinzufügen)

Emotionalität und Sozialverhalten:

Lern- und Arbeitsverhalten:

Leistungsstand in einzelnen Fachbereichen (Deutsch, Mathematik, ...):

Noten des letzten Zeugnisses, falls vorhanden:

D	M				

Wahrnehmung / Motorik / Sprache / gesundheitlicher Bereich / Sonstiges:

Bisherige Maßnahmen

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beratungslehrkraft | <input type="checkbox"/> Schulpsychologe/-in | <input type="checkbox"/> Förderunterricht | <input type="checkbox"/> Jugendhilfe-
maßnahmen |
| <input type="checkbox"/> Hort/Tagesstätte | <input type="checkbox"/> Erziehungs-
beratungsstelle | <input type="checkbox"/> außerschulische
Therapien (z. B. Logopädie) | <input type="checkbox"/> |

Beratungsanlass für den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (Mehrfachnennungen möglich)

- Erfassung des evtl. vorliegenden sonderpädagogischen Förderbedarfs und Beratung hinsichtlich Fördermöglichkeiten und Förderplanung
- Erfassung des evtl. vorliegenden sonderpädagogischen Förderbedarfs und Beratung hinsichtlich möglicher schulischer Lernorte
- Erfassung des evtl. vorliegenden sonderpädagogischen Förderbedarfs und Diskussion der Möglichkeiten des Nachteilsausgleichs und Notenschutzes
- Sonderpädagogische Begleitung einer inklusiven Beschulung
- Fachliche Beratung der Lehrkräfte hinsichtlich des sonderpädagogischen Förderbedarfs
- Fachliche Beratung hinsichtlich einer Beantragung/des Einsatzes einer Schulbegleitung
- Fachliche Beratung hinsichtlich der Ausstattung/Hilfsmittelversorgung/medizinischer Versorgung
-
-

Konkrete Fragestellung(en) an den MSD

Name in Blockbuchstaben

Unterschrift Schulleitung, Dienstbez.

Unterschrift Klassenlehrkraft/
Ansprechpartner/-in, Dienstbez.

Unterschrift Beratungslehrkraft, Dienstbez.
