

## Anforderung des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes (MSD)

gemäß BayEUG Art.21, VSO-F §25

- Neuantrag  
 Weiterbetreuung; bisherige Betreuung durch den MSD-G seit:

### Name des Schülers / der Schülerin:

geb. am	in	Ggf. in Deutschland seit:
---------	----	---------------------------

Name/n des/der Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Festnetznummer:	Handynummer:
-----------------	--------------

Schule:

Klassenleitung:	Klasse:
-----------------	---------

Sprechstunde:	E-Mail:
---------------	---------

### Schullaufbahn

Zurückstellung:     nein     ja, im Schuljahr

Schul- jahr								
Jahr- gangsst.								
Förder- ort								

### Bisherige Beratungs- und Fördermaßnahmen

Betreuung durch den MSD einer anderen Fachrichtung:

*Weitere Maßnahmen, z. B. Differenzierungsmaßnahmen, Förderlehrer, Beratungslehrer, JaS*

### Schulleistungen

*z. B. Zahlvorstellung, Zahlenraum, Operationen, Buchstabenkenntnis, Lesefähigkeiten*

### Lern- und Arbeitsverhalten

*z. B. Motivation, Selbstständigkeit, Arbeitstempo*

**Sprache**

*z. B. Deutschkenntnisse, Artikulation, Wortschatz, Satzbau / Grammatik, Sprachverständnis*

**Sozial-emotionales Verhalten**

*z. B. Nähe-Distanz, Stellung in der Klasse, Kritikfähigkeit, Umgang mit Konflikten, Frustrationstoleranz*

**Motorik**

*z. B. Feinmotorik (schreiben, schneiden, kleben), Grobmotorik*

**Medizinische Daten****Familiäres Umfeld, Kontakte Schule –Elternhaus****Weitere mit dem Schüler / der Schülerin befasste Institutionen****Stärken****Fragestellung / Auftrag an den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst**

*Intelligenzdiagnostik / Beratung / Koordination untersch. Fachstellen / Schullaufbahnberatung / Förderung*

---

Ort, Datum, Schulstempel

---

Schulleitung:

---

Klassenleitung: