



Anforderung des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes (MSD) (gem. Art. 21 BayEUG)

| Dem Antrag bitte beifügen: | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Einverständniserklärung der Eltern - Zeugnis des letzten Schuljahres - aktueller Stundenplan | <ul style="list-style-type: none"> - Schülerbeobachtungen - Proben - Ergebnisse – schulischer und ärztlicher Diagnostik |

| 1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler | | | |
|--|---|--|--|
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Geburtsort | Bekenntnis |
| Staatsangehörigkeit | Mehrsprachigkeit, wenn ja welche <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Wenn ja bei Mehrsprachigkeit, seit wann in Deutschland | |
| Klasse | Lehrkraft | Sprechstunde | Erreichbarkeit der Lehrkraft (eMail/Telefon) |
| Mutter | <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigt | <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt | <input type="checkbox"/> |
| | Name, Vorname | Adresse | Telefon/eMail |
| Vater | <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigt | <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt | <input type="checkbox"/> |
| | Name, Vorname | Adresse | Telefon/eMail |
| Weitere Sorge-/ Erziehungsberechtigte | <input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigt | <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt | <input type="checkbox"/> |
| | Name, Vorname | Adresse | Telefon/eMail |

| 2. Exakte Angaben zum Besuch des Kindergartens/der SVE und der allgemeinen Schule | | | | | |
|---|-----------------------|--|--|--|-----------------------|
| Kindergarten/ tagesstätte: | Name der Einrichtung | Zurückstellung (SVE): | Name der Einrichtung | Frühförderung | Name der Einrichtung |
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Besuchsjahre/Zeitraum | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Besuchsjahre/Zeitraum | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Besuchsjahre/Zeitraum |
| Schuljahr | Jgst. | Schule | Bemerkungen (Einschulungsempfehlung, Zurückstellung, Wiederholung, ...) | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Die/Der Schüler/in wird die derzeit besuchte Jahrgangsstufe wiederholen müssen: | | | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |

| 3. Notenstand und Fehltag im aktuellen Schuljahr | | | | | |
|--|---------|----------|------------|---------------|-----------------|
| Mathematik | Deutsch | Englisch | Sachfächer | Fehltag | |
| | | | | entschuldigt: | unentschuldigt: |

| 4. Bisherige Fördermaßnahmen | | | |
|--|------|----------|-----------------|
| | Was? | Bei wem? | von ... bis ... |
| Innerschulische Fördermaßnahmen Differenzierung, Intensivunterricht, LRS-Kurs, Förderunterricht, Förderlehrer/in, ... | | | |
| Kontakte zum Beratungslehrer/in / Schulpsychologe/in / Berater/in Migration / JaS (Bitte alle Testunterlagen und Ergebnisse als Kopie beifügen!) | | | |
| Bisheriger Kontakt zum MSD (Bitte alle Testunterlagen und Ergebnisse als Kopie beifügen!) | | | |
| Außerschulische Fördermaßnahmen/ Fachdienste Frühförderung, Jugendhilfe, Ergotherapie, Logopädie, ... | | | |
| Kontakt zu Institutionen Jugendamt, Erziehungsbeistand, Hort, HPT, Arzt, Fachdienste, Hausaufgabenbetreuung, OGS, Polizei, ... | | | |
| Medizinische Diagnosen auch benötigte Hilfsmittel (Bitte alle Ergebnisse als Kopie beifügen!) | | | |

| 5. Basale Fähigkeiten | |
|---|--|
| Sprache Artikulation, Wortschatz, Satzbau, verbaler Ausdruck, Sprachverständnis, Redefluss (überhastet, ...), Wortschatz, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| Lernen/Denken/Leistungsfähigkeit Aufnahme und Verarbeitung des Lernstoffes, Gedächtnis, vermutete Teilleistungsschwäche, Transferleistung, mechanisches Lernen, Anschauungsmaterial, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| Leistungsbereitschaft Stärken, Schwächen, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| Selbstständigkeit Eigenständigkeit, Selbststeuerung, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| Wahrnehmung Visuell, auditiv, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| Motorik Grob- und Feinmotorik, Händigkeit, Gleichgewicht, Körperkoordination, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |

| 6. Schulische Informationen | |
|--|---|
| Lesen Buchstabenkenntnis, Lesefertigkeit, sinnentnehmendes Lesen, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| Schreiben Formkonstanz der Buchstaben, Zeilenkonstanz, Abschreibleistung, Grundwortschatz, Rechtschreibleistung, freies Schreiben, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| Mathematik Zahlenraum, Verwechslung von Ziffern, Grundrechenarten, Mengenerfassung, Textaufgaben, Anschauungsmaterial, Geometrie, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| Sachkundlicher Lernbereich Sachbegriffe, Sachzusammenhänge, Sachinhalte wiedergeben, Transferleistung, Vorwissen, Interessen, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |

| 7. Verhalten | |
|---|---|
| Lern- und Arbeitsverhalten Motivation, Ablenkbarkeit, Konzentration, Merkfähigkeit, Ausdauer, Arbeitstempo, Sorgfalt, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| Verhalten im Unterricht Störverhalten in bestimmten Situationen, Frustrationstoleranz, Regelverhalten, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| Verhalten außerhalb des Unterrichtes Schulweg, Pausensituation, Stundenwechsel, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| Verhalten gegenüber Mitschülern Kontaktfähigkeit, Konfliktverhalten, Aggressivität, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| Verhalten gegenüber Lehrkräften/Erwachsenen Distanzlosigkeit, Trotzreaktionen, Kommunikation, ... | <input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig |
| weitere Verhaltensauffälligkeiten Clownerien, Tics, aggressiv, regressiv, introvertiert, extrovertiert, ... | |

| 8. Außerschulische Informationen | |
|--|---|
| Familiäres Umfeld Familiäre Situation (alleinerziehend, Scheidungskind, Geschwister, ...), Wohnsituation, Zusammenarbeit mit Schule, ... | |
| Erscheinungsbild Pflegezustand, körperliche Konstitution, ... | |
| Freizeitverhalten Fernsehkonsument, besondere Interessen, Neigungen, Jugendgruppen, Vereine, ... | |
| Gesundheit <i>diagnostizierte Krankheiten, Unfälle, Behandlungen, Medikamente, ambulante Förderung (Ergotherapie, Logopädie, ...), ...</i> | <input type="checkbox"/> auffällig <input type="checkbox"/> unauffällig |

| Sind die Eltern über die Auffälligkeiten und die bisherigen Fördermaßnahmen informiert? | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Wie stehen die Eltern bzw. die/der Erziehungsberechtigte/n zu den Auffälligkeiten? | |

| Auftrag an den MSD |
|--|
| Aus schulischer Sicht ergibt sich folgende Fragestellung ... |

| Hinweise zum Datenschutz nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) |
|--|
| <p>Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um die erfolgreiche Zusammenarbeit und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu werden personenbezogene Daten verarbeitet. Die Erhebung dieser Daten ist Voraussetzung für die Zusammenarbeit mit dem MSD. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine Zusammenarbeit nicht erfolgen. Wir übermitteln die personenbezogenen Daten nicht an Dritte. Empfänger der personenbezogenen Daten ist ausschließlich die/der MSD-Mitarbeiter/in sowie deren zuständiges Förderzentrum. Die personenbezogenen Daten werden nur solange aufbewahrt, wie dies für die Durchführung des MSD erforderlich bzw. durch gesetzliche Vorgaben geregelt ist. Die Einsicht in die erhobenen Daten können jederzeit bei der/dem MSD-Mitarbeiter/in beantragt werden.</p> <p style="text-align: center;"><i>Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 BDSG bzw. bei Schulen in kirchlicher Trägerschaft die vergleichbare Verordnung der evangelischen/katholischen Kirche.</i></p> |

| | | | |
|-------------|----------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| Ort, Datum: | Unterschrift Schulleitung: | Unterschrift Lehrkraft: | ggf. Unterschrift Beratungslehrer/in: |
|-------------|----------------------------|-------------------------|---------------------------------------|



ERICH KÄSTNER-SCHULE
PRIVATES SONDERPÄDAGOGISCHES FÖRDERZENTRUM
MARKTREDWITZ
 Bauerstr. 2, 95615 Marktredwitz
 09231/63267
 verwaltung@erichkaestner.schule



Anforderung des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes (MSD) (gem. Art. 21 BayEUG) - Einverständnis der/des Erziehungsberechtigten/n -

Sehr geehrte(r)

an unserer Schule werden Mobile Sonderpädagogische Dienste (MSD) angeboten. Ihrem Kind soll damit geholfen werden, besser mit seinem schulischen Alltag zurechtzukommen.

Die Lehrkraft des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes kann durch die Arbeit mit Ihrem Kind dazu beitragen, bestehende Probleme zu klären und Wege zur Verbesserung zu finden. Hierzu bieten wir Ihnen den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst zur Unterstützung an.

Wir schlagen Ihnen deshalb vor, Ihr Kind

geboren am _____, Klasse _____

zur Beratung und Betreuung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst anzumelden.

| | | | |
|-------------|----------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| Ort, Datum: | Unterschrift Schulleitung: | Unterschrift Lehrkraft: | ggf. Unterschrift Beratungslehrer/in: |
|-------------|----------------------------|-------------------------|---------------------------------------|

Ich möchte/Wir möchten mein/unser obengenanntes Kind zur Diagnostik, Beratung und ggf. Betreuung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst anmelden.

Da zur Abklärung des aktuellen Förderbedarfs und zur Erstellung eines Förderplanes ein Austausch zwischen der MSD-Lehrkraft, der Klassenleitung, der Schulleitung und ggf. der/dem Beratungslehrer/in erforderlich ist, bin ich/sind wir mit dem Austausch von Informationen und Untersuchungsergebnissen zwischen den genannten Personen einverstanden. Der Austausch mit weiteren Institutionen wird in einem ersten persönlichen Gespräch über die Entbindung von der Schweigepflicht mit der/dem MSD-Mitarbeiter geklärt.

Mit der Durchführung von Verfahren zur Messung des kognitiven Potentials (Intelligenztest) sowie geeigneter Testverfahren zur Überprüfung verschiedener Entwicklungsbereiche (Sprache, Motorik, sozial-emotionale Kompetenzen, auditive oder visuelle Wahrnehmung, Konzentration) oder des Lernstands im Lesen, Rechtschreiben und Rechnen bin ich/sind wir einverstanden.

Hinweise zum Datenschutz nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um die erfolgreiche Zusammenarbeit und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu werden personenbezogenen Daten verarbeitet. Die Erhebung dieser Daten ist Voraussetzung für die Zusammenarbeit mit dem MSD. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine Zusammenarbeit nicht erfolgen. Wir übermitteln die personenbezogenen Daten nicht an Dritte. Empfänger der personenbezogenen Daten ist ausschließlich die/der MSD-Mitarbeiter/in, sowie deren zuständiges Förderzentrum. Die personenbezogenen Daten werden nur solange aufbewahrt, wie dies für die Durchführung des MSD erforderlich bzw. durch gesetzliche Vorgaben geregelt ist. Die Einsicht in die erhobenen Daten können jederzeit bei der/dem MSD-Mitarbeiter/in beantragt werden.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 BDSG bzw. bei Schulen in kirchlicher Trägerschaft die vergleichbare Verordnung der evangelischen/katholischen Kirche

| | |
|-------------|---|
| Ort, Datum: | Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigten/r: |
|-------------|---|



Entbindung von der Schweigepflicht

Für die Abklärung des aktuellen Förderbedarfs und zur Erstellung eines Förderplanes ist ein Austausch zwischen der MSD-Lehrkraft, der Klassenleitung und der Schulleitung, sowie ggf. weiteren beteiligten Institutionen erforderlich.

Hiermit entbinde/n ich/wir,

die/den MSD-Mitarbeiter/in

von ihrer/seiner Schweigepflicht über mein/unser Kind

geboren am _____

gegenüber folgenden Institutionen:

- Grundschule/ Mittelschule: _____
- andere Schule: _____
- Beratungslehrer/Schulpsychologe: _____
- Kindergarten/SVE: _____
- Therapeuten: _____
- Kliniken: _____
- Ärzte: _____
- Hort/Heilpädagogische Tagesstätte: _____
- andere Institutionen: _____
Jugendamt, Erziehungsberatungsstelle, Einrichtung der Jugendhilfe (z.B. Heime)

so wie die genannten Institutionen von ihrer Schweigepflicht gegenüber der/dem MSD-Mitarbeiter/in.

Diese Schweigepflicht gilt für die Dauer der Betreuung des genannten Kindes durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

| | |
|-------------|---|
| Ort, Datum: | Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigten/r: |
|-------------|---|