****

Schulstempel der Regelschule

# Meldung für den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD)

 (gem. Art. 21 BayEUG)

| **Dem Antrag bitte beifügen:** |
| --- |
| * Einverständniserklärung der Eltern
* Zeugnis des letzten Schuljahres
* aktueller Stundenplan
 | * Schülerbeobachtungen
* Proben
* Ergebnisse – schulischer und ärztlicher Diagnostik
 |

| 1. **Angaben zur Schülerin/zum Schüler**
 |
| --- |
|  Name, Vorname |  Geburtsdatum |  Geburtsort |  Bekenntnis |
|       |       |       |       |
|  Staatsangehörigkeit |  Mehrsprachigkeit, wenn ja welche |  Wenn ja bei Mehrsprachigkeit, seit wann in Deutschland |
|       | [ ]  nein | [ ]  ja |       |       |
|  Klasse |  Lehrkraft |             |
|       |       |
| Mutter | [ ]  Erziehungsberechtigt | [ ]  Sorgeberechtigt | [ ]  |
| Name, Vorname | Adresse  | Telefon/eMail |
|       |       |       |
| Vater | [ ]  Erziehungsberechtigt | [ ]  Sorgeberechtigt | [ ]  |
| Name, Vorname | Adresse  | Telefon/eMail |
|       |       |       |
| Weitere Sorge-/ Erziehungsberechtigte | [ ]  Erziehungsberechtigt | [ ]  Sorgeberechtigt | [ ]  |
| Name, Vorname | Adresse  | Telefon/eMail |
|       |       |       |

| 1. **Angaben zum Besuch der allgemeinen Schule und Besuch des Kindergartens/ SVE**
 |
| --- |
| **Kindergarten/-tagesstätte:** |  Name der Einrichtung | **Zurückstellung (SVE):** |  Name der Einrichtung | **Frühförderung** |  Name der Einrichtung |
|       |       |       |
| [ ]  ja [ ]  nein |  Besuchsjahre/Zeitraum | [ ]  ja[ ]  nein |  Besuchsjahre/Zeitraum | [ ]  ja[ ]  nein |  Besuchsjahre/Zeitraum |
|       |       |       |
| **Schuljahr** | **Jgst.** | **Schule** | **Bemerkungen (Einschulungsempfehlung, Zurückstellung, Wiederholung, …)** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **Die/Der Schüler/in wird die derzeit besuchte Jahrgangsstufe wiederholen müssen:** | [ ]  ja[ ]  nein |

| 1. **Notenstand und Fehltage im aktuellen Schuljahr**
 |
| --- |
| **Mathematik** | **Deutsch** | **Englisch** | **Sachfächer** | **Fehltage** |
|       |       |       |       | entschuldigt:       | unentschuldigt:       |

| 1. **Bisherige Fördermaßnahmen**
 |
| --- |
|  | **Was?** | **Bei wem?** |
| **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!)* |       |       |

| 1. **Basale Fähigkeiten**
 |
| --- |
| **Sprache**Artikulation, Wortschatz, Satzbau, verbaler Ausdruck, Sprachverständnis, Redefluss (überhastet, …), Wortschatz, … |  |  |
|       |
| **Lernen/Denken/Leistungsfähigkeit**Aufnahme und Verarbeitung des Lernstoffes, Gedächtnis, vermutete Teilleistungsschwäche, Transferleistung, mechanisches Lernen, Anschauungsmaterial, … |  |  |
|       |
| **Leistungsbereitschaft**Stärken, Schwächen, … |  |  |
|       |
| **Selbstständigkeit**Eigenständigkeit, Selbststeuerung, … |  |  |
|       |
| **Wahrnehmung**Visuell, auditiv, … |  |  |
|       |
| **Motorik**Grob- und Feinmotorik, Händigkeit, Gleichgewicht, Körperkoordination, … |  |  |
|       |

| 1. **Schulische Informationen**
 |
| --- |
| **Lesen**Buchstabenkenntnis, Lesefertigkeit, sinnentnehmendes Lesen, … |  |  |
|       |
| **Schreiben**Formkonstanz der Buchstaben, Zeilenkonstanz, Abschreibleistung, Grundwortschatz, Rechtschreibleistung, freies Schreiben, … |  |  |
|       |
| **Mathematik**Zahlenraum, Verwechslung von Ziffern, Grundrechenarten, Mengenerfassung, Textaufgaben, Anschauungsmaterial, Geometrie, … |  |  |
|       |
| **Sachkundlicher Lernbereich**Sachbegriffe, Sachzusammenhänge, Sachinhalte wiedergeben, Transferleistung, Vorwissen, Interessen, … |  |  |
|       |

| 1. **Verhalten**
 |
| --- |
| **Lern- und Arbeitsverhalten**Motivation, Ablenkbarkeit, Konzentration, Merkfähigkeit, Ausdauer, Arbeitstempo, Sorgfalt, ... |  |  |
|       |
| **Verhalten im Unterricht**Störverhalten in bestimmten Situationen, Frustrationstoleranz, Regelverhalten, … |  |  |
|       |
| **Verhalten außerhalb des Unterrichtes**Schulweg, Pausensituation, Stundenwechsel, … |  |  |
|       |
| **Verhalten gegenüber Mitschülern**Kontaktfähigkeit, Konfliktverhalten, Aggressivität, … |  |  |
|       |
| **Verhalten gegenüber Lehrkräften/Erwachsenen**Distanzlosigkeit, Trotzreaktionen, Kommunikation, … |  |  |
|       |
| **weitere Verhaltensauffälligkeiten**Clownerien, Tics, aggressiv, regressiv, introvertiert, extrovertiert, … |       |
| 1. **Außerschulische Informationen**
 |
| **Familiäres Umfeld**Familiäre Situation (alleinerziehend, Scheidungskind, Geschwister, …), Wohnsituation, Zusammenarbeit mit Schule, …  |       |
| **Erscheinungsbild**Pflegezustand, körperliche Konstitution, … |       |
| **Freizeitverhalten**Fernsehkonsum, besondere Interessen, Neigungen, Jugendgruppen, Vereine, … |       |
| **Gesundheit***diagnostizierte Krankheiten, Unfälle, Behandlungen, Medikamente, ambulante Förderung (Ergotherapie, Logopädie, …), …* |  |  |
|       |

|  |
| --- |
| **Sind die Eltern über die Auffälligkeiten und die bisherigen Fördermaßnahmen informiert?** |
| [ ]  ja | [ ]  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)** |
| --- |
| 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.*Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 BDSG* *bzw. bei Schulen in kirchlicher Trägerschaft die vergleichbare Verordnung der evangelischen/katholischen Kirche*.  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Schulleitung

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Klassenlehrer/in

  **Sprechstunde:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Für die Zusammenarbeit hilfreich**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(freiwillig) Telefon privat/ E-Mail

**Fragebogen senden an**

Mobile Sonderpädagogische Dienste

 **Heinrich -Schaumberger-Schule**

 **-Sonderpädagogisches Förderzentrum-**

 **Judenberg 44, 96450 Coburg**

 **Tel 09561/ 74 38 40 FAX 09561 / 7438412**

 **Email: HSS\_Coburg@t-online.de**