

An:
Mobiler Sonderpädagogischen Dienst / MSH
Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung

Franziskusschule Aschau
Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung
Bernauerstr. 18
83229 Aschau im Chiemgau
Tel. 08052/171-1501
Fax 08052/171-1599
E-Mail: m.gaertner-karl@kiz-chiemgau.de



**Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten
für den Einsatz der **Mobil**en **Sonderpädagogischen Hilfe (MSH)****

Name des Kindes Vorname Geb. Datum

Name des/der Erziehungsberechtigten

Anschrift Tel.:

- Wir sind darüber informiert worden, dass unser Kind dem **Mobil**en **Sonderpädagogischen Dienst** vorgestellt wird.
- Mit der Durchführung der erforderlichen Überprüfungsverfahren zur Feststellung eines evtl. Sonderpädagogischen Förderbedarfs sind wir einverstanden. Die ermittelten Daten werden vertraulich behandelt.
- Wir sind damit einverstanden, dass die weitere Förderung mit den Lehrkräften unseres Kindes abgesprachen wird.

-
- Wir sind damit einverstanden, dass sich der **Mobil**e **Sonderpädagogische Dienst** mit den bereits behandelnden Fachdiensten in Verbindung setzt.

Hiermit entbinden wir folgende Personen von der Schweigepflicht:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Kurze Beschreibung der anstehenden Fragestellung:
(z.B. Motorische Beeinträchtigungen, Auffälligkeiten im Unterricht)

Lern- und Leistungsverhalten:

Sozialverhalten (gegenüber anderen Kindern, ErzieherInnen) /
Einschätzung der psychischen Befindlichkeit:

Kontakte Elternhaus/Kindergarten:

Bisherige Maßnahmen:
(z.B. Heilpädagoge, Psychologe, Therapeuten)

Die Angaben sind für unsere Arbeit sehr wichtig. Bitte schicken Sie diese baldmöglichst an uns zurück, damit wir einen Beratungstermin vereinbaren können. Vielen Dank!

Ort, Datum

Gruppenleitung

Kindergartenleitung