

Kindergarten (Stempel)

Adresse, Telefonnummer, E-Mail



F Ü N F S E E N - S C H U L E
S T A R N B E R G

Sonderpädagogisches Förderzentrum

Grund- und Mittelschulstufe

Sonderpädagogische
Diagnose- und Förderklassen

Ganztagesklassen

Mobile Sonderpädagogische Dienste

Sonderpädagogisches
Beratungszentrum

Zeppelinpromenade 9a

82319 Starnberg

Telefon 08151 / 9 73 92-0

Telefax 08151 / 9 73 92-30

Anmeldung für die Mobile Sonderpädagogische Hilfe (MSH)

(Name des Kindes)		(Geburtsdatum/Ort)	
(Name der Erziehungsberechtigten)	(Anschrift)	☎ (Eltern: privat)	
☎ (Eltern: mobil)	(Eltern: E-Mail)	(Zuständige/r Erzieher/in)	

Kurze Beschreibung des anstehenden Problems:

Bisherige Maßnahmen des/r Erziehers/in:

War das Kind schon in anderen Einrichtungen, bei Ärzten etc. (z.B. Ergotherapie, Logopädie, Psychomotorik, Erziehungsberatung, Frühförderung, Fachdienst für Kiga) in Behandlung bzw. zur Beratung?

Nein Ja, Art der Therapie/ Zeitangabe/ Dauer:

Die Eltern wurden über die Beratungs- und Fördermöglichkeiten durch die MSH informiert.
Die Förderung ist kostenfrei.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift der/s Erziehers/in)

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass ein/e Mitarbeiter/in der Mobilen Sonderpädagogischen Hilfe (MSH) mit meinem/unserem Kind arbeitet. Über den jeweiligen Entwicklungsstand soll ich/sollen wir / mich/uns in mindestens einem Elterngespräch informieren.

Die Einverständniserklärung schließt die Kontaktaufnahme mit einer anderen Förderstelle sowie Austausch mit behandelnden Fachdiensten ein.

.....

.....

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten)