

MOBILE SONDERPÄDAGOGISCHE HILFE MSH

Schuljahr 2020/21



Antrag der Kindertageseinrichtung auf Betreuung durch die MSH

Angaben zum Kind

Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: m w

Bekenntnis: _____ Muttersprache: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Grundschulsprenkel: _____ Zurückstellung: ja nein

Erziehungsberechtigte

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Elternwunsch zur Schullaufbahn: _____

Aktuell besuchte Einrichtung

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Ansprechpartner: _____

1. GRUND DER MELDUNG

2. LERN- UND ARBEITSVERHALTEN

(Selbstständigkeit, Ausdauer, Arbeitstempo, Durchhaltevermögen, Konzentration, Genauigkeit usw.)

3. SOZIALVERHALTEN

(Kontakt- und Kooperationsfähigkeit, Spielverhalten, Regel- und Konfliktverhalten usw.)

4. EMOTIONALITÄT

(Selbstbewusstsein, Frustrationstoleranz usw.)

5. FEIN- UND GROBMOTORIK

6. WAHRNEHMUNG

7. KOGNITION

(Aufgabenverständnis, Handlungsplanung, Merkfähigkeit, Problemlösung usw.)

8. SPRACHE UND KOMMUNIKATION

(Artikulation, Wortschatz, Sprachverständnis, Sprechfreude, Grammatik usw.)

9. ZUSAMMENARBEIT MIT DEN ELTERN

10. VORLIEGENDE GUTACHTEN, THERAPIEN UND TESTS MIT ERGEBNISSEN USW. AUCH „BEOBACHTUNGSBÖGEN (SISMIK, PERIK, BELLER O.Ä)“. (Bitte eine Kopie der Ergebnisse beim ersten Besuch bereithalten)

Datum

Unterschrift des Ansprechpartners