

Schule (Stempel)



MOBILER
SONDERPÄDAGOGISCHER
DIENST



An:

Dietrich-Bonhoeffer-Schule
Bodenseering 59
95445 Bayreuth

Eingangsstempel/ Eingangsnummer:

Tel.: 0921-5073729-0

Fax: 0921-5073729-9

Mail: sekretariat@foerderzentrum-bayreuth.de

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 Fehltage im aktuellen Schuljahr					
Mathematik	Deutsch	Englisch	Sachfächer	entschuldigt:	Fehltage 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 <u>alle</u> Testunterlagen und Ergebnisse als Kopie beifügen!)			
Bisheriger Kontakt zum MSD (Bitte <u>alle</u> 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 <u>alle</u> 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)

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 Paragraph 22 BDSG bzw. bei Schulen in kirchlicher Trägerschaft die vergleichbare Verordnung der evangelischen/katholischen Kirche.

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

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:
-------------	---