

**Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für den Einsatz
des MSD im Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung**

Name des Schülers

Vorname

Geb. Datum

Name der Erziehungsberechtigten

Anschrift

Tel.:

- Wir sind darüber informiert worden, dass unser Kind dem **Mobil**en **Sonderpädagogischen Dienst** Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung (MSD FkmE) vorgestellt wird.
- Mit der Durchführung der erforderlichen Überprüfungsverfahren zur Feststellung eines evt. Sonderpädagogischen Förderbedarfs sind wir einverstanden. Die ermittelten Daten werden vertraulich behandelt.
- Wir sind damit einverstanden, dass die weitere Förderung mit den Lehrkräften unseres Kindes abgesprochen wird.

-
- Wir sind damit einverstanden, dass sich der MSD FkmE mit den bereits behandelnden Fachdiensten in Verbindung setzt.
Hiermit entbinden wir folgende Personen von der Schweigepflicht:

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Kurze Beschreibung des anstehenden Problems:

(z.B. Motorische Beeinträchtigungen, Auffälligkeiten im Unterricht)

Lern- und Leistungsverhalten:

Sozialverhalten (gegenüber Mitschülern, Lehrkräften) / Einschätzung der psychischen Befindlichkeit:

Kontakte Elternhaus/Schule:

Bisherige Maßnahmen:

(z.B. Beratungslehrer, Schulpsychologe, 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

Klassenleitung

Schulleitung