

**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 **Mobilen 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