

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für den Einsatz
der Mobilen Sonderpädagogischen Hilfe (msH)
im Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung

Name des Kindes

Vorname

Geb. Datum

Name der Erziehungsberechtigten

Anschrift

Tel.:

- Wir sind darüber informiert worden, dass unser Kind der **Mobilen Sonderpädagogischen Hilfe** Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung (MSD FkmE) vorgestellt wird und entbinden die Erzieher von ihrer Schweigepflicht.
- 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 Erziehern unseres Kindes abgesprachen 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 in der Gruppe)

Lern- und Leistungsverhalten:

Sozialverhalten (gegenüber anderen Kindern, Erziehern) / Einschätzung der psychischen Befindlichkeit:

Kontakte Elternhaus/Kindertageseinrichtung:

Bisherige Maßnahmen:

(z.B. Heilpädagogie, Psychologie, 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

Gruppenleitung

Leitung Kindertageseinrichtung