

## Anforderung des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes (MSD) (gem. Art. 21 BayEUG)

Dem Antrag bitte beifügen:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Einverständniserklärung der Eltern</li> <li>- Zeugnis des letzten Schuljahres</li> <li>- aktueller Stundenplan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Schülerbeobachtungen</li> <li>- Ergebnisse – schulischer und ärztlicher Diagnostik</li> </ul>

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. Notenstand und Fehltage im aktuellen Schuljahr					
Mathematik	Deutsch	Englisch	Sachfächer	Fehltage	
				entschuldigt:	unentschuldigt:

3. Bisherige Fördermaßnahmen			
	Was?	Bei wem?	von ... bis ...
<b>Innerschulische Fördermaßnahmen</b> Differenzierung, Intensivunterricht, LRS-Kurs, Förderunterricht, Förderlehrer/in, ...			
<b>Kontakte zum Beratungslehrer/in / Schulpsychologe/in / Berater/in Migration / JaS</b> (Bitte <b>alle</b> Testunterlagen und Ergebnisse als Kopie beifügen!)			
<b>Bisheriger Kontakt zum MSD</b> (Bitte <b>alle</b> Testunterlagen und Ergebnisse als Kopie beifügen!)			
<b>Außerschulische Fördermaßnahmen/ Fachdienste</b> Frühförderung, Jugendhilfe, Ergotherapie, Logopädie, ...			
<b>Kontakt zu Institutionen</b> Jugendamt, Erziehungsbeistand, Hort, HPT, Arzt, Fachdienste, Hausaufgabenbetreuung, OGS, Polizei, ...			

**3. Bisherige Fördermaßnahmen****Medizinische Diagnosen**

auch benötigte Hilfsmittel

(Bitte **alle** Ergebnisse als Kopie beifügen!)**4. Verhalten****Lern- und Arbeitsverhalten**

Motivation, Ablenkbarkeit, Konzentration, Merkfähigkeit, Ausdauer, Arbeitstempo, Sorgfalt, ...

 auffällig: wenn ja, welche ... unauffällig**Verhalten im Unterricht**

Störverhalten in bestimmten Situationen, Frustrationstoleranz, Regelverhalten, ...

 auffällig: wenn ja, welche ... unauffällig**Verhalten außerhalb des Unterrichtes**

Schulweg, Pausensituation, Stundenwechsel, ...

 auffällig: wenn ja, welche ... unauffällig**Verhalten gegenüber Mitschülern**

Kontaktfähigkeit, Konfliktverhalten, Aggressivität, ...

 auffällig: wenn ja, welche ... unauffällig**Verhalten gegenüber Lehrkräften/Erwachsenen**

Distanzlosigkeit, Trotzreaktionen, Kommunikation, ...

 auffällig: wenn ja, welche ... unauffällig**weitere Verhaltensauffälligkeiten**

Clownerien, Tics, aggressiv, regressiv, introvertiert, extrovertiert, ...

**5. 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**

diagnostizierte Krankheiten, Unfälle, Behandlungen, Medikamente, ambulante Förderung (Ergotherapie, Logopädie, ...), ...

 auffällig unauffällig**Sind die Eltern über die Auffälligkeiten und die bisherigen Fördermaßnahmen informiert?** ja 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:
-------------	---