

Kindertagesstätte/Einrichtung

Erziehungsberechtigte:

Name, Anschrift und Telefonnummer:

Förderschwerpunkt ☐ Geistige Entwicklung Konrad-von-Parzham-Schule Caritasweg 1 84503 Altötting Telefon 08671 2258 Telefax 08671 72746 Konrad-von-Parzham-Schule@caritas-altoetting.de 	Förderschwerpunkt ☐ Lernen, Sprache, soziale und emotionale Entwicklung Pestalozzischule Sebastiansplatz 4 84524 Neuötting Telefon 08671 70080 Telefax 08671 700822 info@pestalozziweb.de 	Förderschwerpunkt ☐ Emotionale und soziale Entwicklung Antoniushaus-Schule Antoniusstr. 7 84533 Marktl am Inn Telefon 08678 1232 Telefax 08678 1429 Schule@antoniushaus-marktl.de 
--	---	--

MSH – Antrag

Antrag auf Beratung und Unterstützung durch die Mobile Sonderpädagogische Hilfe für

Name _____ Vorname _____ ☐ ☐ **Geburtsdatum** _____

Grund/Anliegen der Meldung

Bitte füllen Sie das Formular und den beiliegenden Fragebogen aus und übersenden Sie den unterschriebenen Antrag und den beiliegenden Fragebogen an die Förderschule, die nach ihrer Meinung bezüglich Ihres Anliegens am besten geeignet ist.

Ich/Wir, der/die Erziehungsberechtigte/n, beantrage/n für mein/unser Kind die Überprüfung und Förderung durch die Mobile Sonderpädagogische Hilfe. Ich/Wir stimme/n zu, dass Erzieher/innen des o.g. Kindergartens den Fachkräften der Förderschule Auskünfte über mein/unser Kind erteilen und entbinde/n sie somit von der Schweigepflicht.

Ort und Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Fachkraft

Unterschrift der Einrichtungsleitung

MSH - Erhebungsbogen

zum MSH-Antrag für

Name _____	Vorname _____	Geburtsdatum _____
Muttersprache _____	Dolmetscher*in erforderlich ☐	
Gruppenleitung _____		Gruppe _____

Auffälligkeiten in der Entwicklung

☐ Sprache	☐ kognitive Entwicklung
☐ emotionale und soziale Entwicklung	☐ Motorik (Fein-, Grobmotorik)
☐ Hören, auditive Wahrnehmung	☐ Sehen, visuelle Wahrnehmung
☐ Aufmerksamkeit, Konzentration	☐ Zahlbegriff/Mengenvorstellung
☐ phonologische Bewusstheit	☐ Kontaktverhalten/Kommunikation
☐ Selbstständigkeit	☐ Selbstwertgefühl, Persönlichkeit
☐ Interesse, Lernverhalten	☐ Spielverhalten, Arbeitsverhalten
☐ Ausdauer, Anstrengungsbereitschaft	

Bisher erfolgte Maßnahmen/Therapien/Beratungen

☐ Frühförderstelle	☐ Ergotherapie
☐ Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ)	☐ Logopädie
☐ Inklusionsberatungsstelle	☐ Kinder- und Jugendpsychiatrie (KJP)
☐ Erziehungsberatung	☐ Jugendamt
☐ Elterngespräch in der Kindertagesstätte am _____	☐ zusätzliche Fördermaßnahmen _____
☐ Individualbegleitung	☐ Heilpädagogik

Betreuung in Ihrer Einrichtung seit: _____
Aufenthalt der Familie in Deutschland seit: _____
Muttersprache in der Familie: _____