

Mobile Sonderpädagogische Dienste



Stadt und Landkreis Aschaffenburg

Erfassungsbogen

Name der Schülerin/ des Schülers:		geb. am:
		Klasse:
Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten:		
		Tel.:
Schule:		Tel.:
		e-mail:
Klassenlehrer/in:		
Schullaufbahn:	Schulbesuchsjahr / Klasse	(Zurückstellung?, Wiederholung?)
<ul style="list-style-type: none">• Lern- und Arbeitsverhalten (Konzentration, Merkfähigkeit, Wahrnehmung, Motorik, log. Denken, ...):		
<ul style="list-style-type: none">• Sozial- emotionales Verhalten (Aggression, Ausgeglichenheit, Frustrationstoleranz, Kontakt-, Konfliktfähigkeit, Selbstsicherheit, Selbständigkeit, Durchsetzungsvermögen, Kooperationsfähigkeit, ...):		

- **Sprech- und Kommunikationsverhalten** (Gesprächsbereitschaft, Ausdrucksvermögen, Wortschatz, Anweisungsverständnis, ...):

- **Schulleistungen** (Lesen, Rechtschreiben, Mathematik, Sachfächer, Kopie letztes Zeugnis beifügen):

- **Bisherige Maßnahmen der Schule und des Elternhauses** (Diagnostik, Förderung, Therapien):

- **Erwartungen an den MSD:**

Förderschwerpunkt(e): **Lernen** **Sprache** **Verhalten**

Anlagen: Zeugnis vom Schülerbeurteilung

Die Eltern/Erziehungsberechtigten sind über die geplante Maßnahme informiert und einverstanden.

Ort, Datum

Klassenleitung

Schulleitung