|  |
| --- |
| MSD der Förderschule:      |
| Anschrift:        |  |
| Telefon:       |  |
| E-Mail:       | Diagnostiklehrkraft:       |
|  |
| **An** |
|       |
| Sehr geehrte Leiterin/Sehr geehrter Leiter,uns liegt ein Antrag der Grundschule       auf Beratung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD) vom       für die Schulanfängerin/den Schulanfänger       vor.Um die Beratung besser planen und zielgerichtet durchführen zu können, benötigt der MSD bereits im Vorfeld Ihre Mitwirkung. Wir bitten Sie um die Vorbereitung folgender Punkte: |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Information der an der Förderung des Kindes maßgeblich beteiligten pädagogischen Fachkraft über die Hospitation |
| [ ]  | Planung eines Gesprächs mit der an der Förderung des Kindes maßgeblich beteiligten pädagogischen Fachkraft (inklusive Raumzuweisung) |
| [ ]  | Vorbereitung der Einsichtnahme in die Entwicklungsdokumentation des Kindes (nur mit vorheriger Einwilligung der Eltern) |
| [ ]  | Ausfüllen des beigefügten Vorabfragebogens mit Fragen zur aktuellen vorschulischen Situation und des Lern- und Entwicklungsstandes des Kindes (nur mit vorheriger Einwilligung der Eltern) |
|       |
| [ ]  | Die Beratung durch den MSD findet am       um       statt. |
| [ ]  | Zur Vereinbarung eines konkreten Beratungstermins wird sich die Diagnostiklehrkraft mit Ihnen in Verbindung setzen. |
|  |  |
| Ich versichere: [ ]  Die Eltern sind über die gemäß § 13 Absatz 2 SOFS beabsichtigten Maßnahmen (Beobachtung Kindertageseinrichtung, Austausch mit pädagogischen Fachkräften über deren Erkenntnisse und Wahrnehmungen, Hinweise zu Fördermaßnahmen) informiert.[ ]  Die Einwilligung der Eltern zur Einsichtnahme in die Entwicklungsdokumentation für das Kind vom       (Datum unterschriebenes Formblatt „Beantragung einer Beratung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD)“) liegt vor.Vielen Dank für Ihre Unterstützung. |
|  |  |
|       |  |       |  |
| Datum |  | Unterschrift MSD |  |