

# Schule an der Traun



Sonderpädagogisches Förderzentrum Traunstein  
Brunnwiese 2  
83278 Traunstein  
Tel.: 0861/ 98623-0  
Fax: 0861/3057  
[sekretariat@sfz.bayern.de](mailto:sekretariat@sfz.bayern.de)  
[www.sfz-traunstein.de](http://www.sfz-traunstein.de)

**Förderschwerpunkte:** Lernen – Sprache – emotionale und soziale Entwicklung

## Meldeblatt für den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst

**Für:** \_\_\_\_\_  
Vorname Name geb. am Klasse

**Erziehungsberechtigte** \_\_\_\_\_  
Name **Familiensprache**

\_\_\_\_\_  
Anschrift und Telefon

Die Erziehungsberechtigten wurden über die Meldung an den MSD informiert am: \_\_\_\_\_

Name der Klassenleitung: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_ E-mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe)

Grund- bzw. Mittelschule: \_\_\_\_\_

### Schullaufbahn

Zurückstellung: \_\_\_\_\_ Schulbesuchsjahr: \_\_\_\_\_

Schuljahr	Jgst.	Kindergarten/SVE/Schule	Bemerkungen (Zurückstellung, Wiederholungen, Vorrücken gefährdet, ...)

Muss der Schüler/die Schülerin die derzeitige Jahrgangsstufe wiederholen? Ja  Nein

### Grund der Anmeldung

# Schule an der Traun



## Informationen über den Schüler

<b>1. Allgemeines</b> (Körperliche Konstitution, Brillenträger, chronische Krankheiten)	
<b>2. Verhalten</b> (Soziale Beziehung zu Mitschülern und Lehrern, emotionale Befindlichkeit)	
<b>3. Arbeitsverhalten</b> (Arbeitsstil, Konzentration, Ausdauer, Selbständigkeit, Anweisungsverständnis, Hausaufgaben...)	
<b>4. Lernen/Denken/ Leistungsfähigkeit</b> (Aufnahme und Verarbeitung des Lernstoffes, Teilleistungsschwächen, Transferleistungen, mechanisches Lernen, eingesetztes Anschauungsmaterial...)	
<b>5. Leistungsbereitschaft</b> (Stärken/ Schwächen, Motivation, Anstrengungsvermeidung)	
<b>6. Wahrnehmung</b> (visuell, auditiv)	
<b>7. Motorik</b> (Grob-/ Feinmotorik, Lateralität, Körperkoordination, Gleichgewicht...)	
<b>8. Sprache</b> (Artikulation, Wortschatz, Satzbau, verbaler Ausdruck, Sprachverständnis, Redefluss...)	

## Schulleistungen

<b>1. Lesen</b> (Buchstabenkenntnis, Buchstabenverwechslungen, Lesefähigkeit, sinnentnehmendes Lesen)	
<b>2. Schreiben</b> (Formkonstanz der Buchstaben, Zeilenkonstanz, Bewegungsablauf, Abschreibleistung, Grundwortschatz, Rechtschreibleistung)	

# Schule an der Traun



<b>3. Mathematik</b> (Mengenerfassung, Zahlenraum bis ..., Verwechslung von Ziffern, Grundrechenarten, Lösen von Textaufgaben mit / ohne Anschauungsmittel / Hilfe, Geometrieleistung)	
--	--

## Stärken des Schülers

--

## Außerschulische Informationen

<b>1. Familiäres Umfeld</b> (Familiensituation, Geschwisterkonstellation, Bereitschaft zur Zusammenarbeit mit der Schule...; Informations- und Beratungsgespräche mit den Eltern)	
<b>2. Freizeitverhalten</b> (besondere Interessen, Neigungen; Jugendgruppe, Mitglied in Vereinen; Umgang mit Medien)	
<b>3. Kontakte zu Institutionen</b> (Hort / HPT; ASD / Amt für Jugend und Familie; Erziehungsberatung, Hausaufgabenhilfe...; Fachdienste wie Psychotherapeut, Kinderpsychiater, Psychologin)	
<b>4. Nachmittagsbetreuung</b> (HPT, Hort, OGS, Mittagsbetreuung, Großeltern, ...)	

## Bisher erfolgte Maßnahmen

<b>1. Fördermaßnahmen</b> (schulische und außerschulische)	
<b>2. Kontakte zum Beratungslehrer / Schulpsychologen</b>	
Testung durch den Beratungslehrer/in (MS)	erfolgt am
<b>3. Bisherige Inanspruchnahme Mobiler Sonderpädagogischer Dienste</b>	

# Schule an der Traun



**Was ist die zentrale Fragestellung für die Überprüfung durch den MSD?**

**Bitte Kopie des letzten Zeugnisses/ Lernentwicklungsgesprächs beilegen. Danke!**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Klassenleitung**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Schulleitung GS/MS**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Schulleitung SFZ**