Franziskus-von-Assisi-Schule Au m Inn
FÖRDERZENTRUM MIT FÖRDERSCHWERPUNKT
GEISTIGE ENTWICKLUNG
KLOSTERHOF 1 – 83546 AU AM INN – 08073-919819
EVA.KURZMEIER@FH-AU /
ROBERT.PAUSTIAN@FH-AU.DE /
VERONIKA.TITTEL@FH-AU.DE

ANMELDUNG für die MOBILE SONDERPÄDAGOGISCHE HILFE (MSH)

1. Kindertageseinrichtung:

Name der Kindertageseinrichtung	*Ansprechpartner / Erreichbarkeit*	
Anschrift	*Telefon*	*Email*

2. Gegenstand der Beratung:

☐ Anonyme Fallberatung (Datenblatt nicht ausfüllen) ☐ Anmeldung eines Kindes zur Betreuung durch die MSH

3. Daten des Kindes:

Name, Vorname des Kindes	*m/w*	*Geburtsdatum*
Nationalität	*Familiensprache*	*Zuzug nach Deutschland*
Erziehungsberechtigte (Name und Anschrift)	*Telefon*	
	E-Mail	

4. Auffälligkeiten in der Entwicklung:

☐ emotionale und soziale Entwicklung (esE)	☐ Kognitive Entwicklung	☐ Lern- und Spielverhalten
☐ Visuelle Wahrnehmung	☐ Auditive Wahrnehmung	☐ Taktile Wahrnehmung
☐ Grobmotorik	☐ Feinmotorik	
☐ umfassende Entwicklungsverzögerung in mehreren Bereichen		☐ Sprache

5. Bisherige Diagnosen und Maßnahmen:

Innerhalb der Einrichtung:
Außerhalb der Einrichtung:

6. Fragestellung / Kurze Beschreibung der Problemlage:

Ort *Datum* *Unterschrift*