

Anforderung des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes Hören (MSD-H) (gem. Art. 21 BayEUG)

Dem Antrag bitte beifügen:	
<ul style="list-style-type: none"> - Einverständniserklärung der Eltern - Zeugnis des letzten Schuljahres 	<ul style="list-style-type: none"> - Ergebnisse schulischer und ärztlicher Diagnostik - bei Verdacht auf AVWS: Intelligenzdiagnostik

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler			
Name, Vorname		Geburtsdatum	Geburtsort
Staatsangehörigkeit		Mehrsprachigkeit, wenn ja welche <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Art der Hörschädigung <input type="checkbox"/> peripher <input type="checkbox"/> zentral (AVWS)
Klasse	Lehrkraft	Sprechstunde	Erreichbarkeit der Lehrkraft (E-Mail/Telefon)
Mutter	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigt		<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt
	Name, Vorname		Adresse
Vater	<input type="checkbox"/> Erziehungsberechtigt		<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt
	Name, Vorname		Adresse
			Telefon/E-Mail

2. Exakte Angaben zum Besuch des Kindergartens/der SVE und der allgemeinen Schule					
Kindergarten/ tagesstätte:	Name der Einrichtung		Zurückstellung (SVE):	Name der Einrichtung	
				Frühförderung	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Besuchsjahre/Zeitraum	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Besuchsjahre/Zeitraum	
Schuljahr	Jgst.	Schule	Bemerkungen (Einschulungsempfehlung, Zurückstellung, Wiederholung, ...)		

3. Bisherige Fördermaßnahmen			
Was?	Bei wem?	von ... bis ...	
Innerschulische Fördermaßnahmen Differenzierung, LRS-Kurs, Förderunterricht, individuelle Unterstützung, Nachteilsausgleich, Notenschutz, Budgetstunden			
Kontakte zu Beratungslehrer/in / Schulpsychologe/in / Berater/in Migration / Inklusionsbeauftragten/er			
Bisheriger Kontakt zum MSD			
Außerschulische Fördermaßnahmen/ Fachdienste Frühförderung, Jugendhilfe, Ergotherapie, Logopädie, ...			

3. Bisherige Fördermaßnahmen			
Kontakt zu Institutionen Jugendamt, Erziehungsbeistand, Hort, HPT, Arzt, Fachdienste, Hausaufgabenbetreuung, OGS, Polizei, ...			
Technische Hilfsmittel Hörgerät, Digitale Übertragungsanlage (DÜA), ...			

4. Schulische Informationen	
Sprache Artikulation, Wortschatz, Grammatik, ...	<input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig
Schriftsprache Formkonstanz der Buchstaben, Zeilenkonstanz, Abschreibeleistung, Grundwortschatz, Rechtschreibleistung, freies Schreiben, ...	<input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig
Hören Hörverstehen, Hören im Störlärm, Hörfehler, Nachfragen	<input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig
Auffälligkeiten Verhalten, Lernverhalten	<input type="checkbox"/> auffällig: wenn ja, welche ... <input type="checkbox"/> unauffällig

Sind die Eltern über die bisherigen Fördermaßnahmen und evtl. Auffälligkeiten informiert?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie stehen die Eltern bzw. die/der Erziehungsberechtigte/n zu den Auffälligkeiten?	

Auftrag an den MSD
Aus schulischer Sicht ergibt sich folgender Beratungsbedarf:

Hinweise zum Datenschutz nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)
Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um die erfolgreiche Zusammenarbeit und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu werden personenbezogene Daten verarbeitet. Die Erhebung dieser Daten ist Voraussetzung für die Zusammenarbeit mit dem MSD. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine Zusammenarbeit nicht erfolgen. Wir übermitteln die personenbezogenen Daten nicht an Dritte. Empfänger der personenbezogenen Daten ist ausschließlich die/der MSD-Mitarbeiter/in sowie deren zuständiges Förderzentrum. Die personenbezogenen Daten werden nur solange aufbewahrt, wie dies für die Durchführung des MSD erforderlich bzw. durch gesetzliche Vorgaben geregelt ist. Die Einsicht in die erhobenen Daten können jederzeit bei der/dem MSD-Mitarbeiter/in beantragt werden. <i>Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 BDSG bzw. bei Schulen in kirchlicher Trägerschaft die vergleichbare Verordnung der evangelischen/katholischen Kirche.</i>

Ort, Datum:	Unterschrift Schulleitung:	Unterschrift Lehrkraft:	ggf. Unterschrift Beratungslehrer/in:
-------------	----------------------------	-------------------------	---------------------------------------

(Stempel)



Anforderung des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes Hören (MSD-H) (gem. Art. 21 BayEUG)

- Einverständnis der/des Erziehungsberechtigten -

Sehr geehrte(r)

an unserer Schule werden Mobile Sonderpädagogische Dienste (MSD) angeboten. Ihrem Kind soll damit geholfen werden, besser mit seinem schulischen Alltag zurechtzukommen.

Die Lehrkraft des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes kann dazu beitragen, bestehende Probleme zu klären und Wege zur Verbesserung zu finden. Hierzu bieten wir Ihnen den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst zur Unterstützung an.

Wir schlagen Ihnen deshalb vor, Ihr Kind

geboren am _____, Klasse _____

zur Beratung und Betreuung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst anzumelden.

Ort, Datum:	Unterschrift Schulleitung:	Unterschrift Lehrkraft:	ggf. Unterschrift Beratungslehrer/in:
-------------	----------------------------	-------------------------	---------------------------------------

Ich möchte/Wir möchten mein/unser obengenanntes Kind zur Beratung und ggf. Betreuung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst anmelden.

Da zur Abklärung des behinderungsspezifischen Unterstützungsbedarfs ein Austausch zwischen der MSD-Lehrkraft, der Klassenleitung, der Schulleitung und ggf. der/dem Beratungslehrer/in erforderlich ist, bin ich/sind wir mit dem Austausch von Informationen und Untersuchungsergebnissen zwischen den genannten Personen einverstanden. Der Austausch mit weiteren Institutionen wird in einem ersten persönlichen Gespräch über die Entbindung von der Schweigepflicht mit der/dem MSD-Mitarbeiter/-in geklärt.

Hinweise zum Datenschutz nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um die erfolgreiche Zusammenarbeit und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu werden personenbezogenen Daten verarbeitet. Die Erhebung dieser Daten ist Voraussetzung für die Zusammenarbeit mit dem MSD. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine Zusammenarbeit nicht erfolgen. Wir übermitteln die personenbezogenen Daten nicht an Dritte. Empfänger der personenbezogenen Daten ist ausschließlich die/der MSD-Mitarbeiter/in, sowie deren zuständiges Förderzentrum. Die personenbezogenen Daten werden nur solange aufbewahrt, wie dies für die Durchführung des MSD erforderlich bzw. durch gesetzliche Vorgaben geregelt ist. Die Einsicht in die erhobenen Daten können jederzeit bei der/dem MSD-Mitarbeiter/in beantragt werden.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 BDSG bzw. bei Schulen in kirchlicher Trägerschaft die vergleichbare Verordnung der evangelischen/katholischen Kirche

Ort, Datum:	Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigten/r:
-------------	---

Entbindung von der Schweigepflicht

Für die Abklärung des behinderungsspezifischen Unterstützungsbedarfs ist ein Austausch zwischen der MSD-Lehrkraft, der Klassenleitung und der Schulleitung sowie ggf. weiteren beteiligten Institutionen erforderlich.

Hiermit entbinde/n ich/wir,

die/den MSD-Mitarbeiter/in

von ihrer/seiner Schweigepflicht über mein/unser Kind

geboren am _____

gegenüber folgenden Institutionen:

- Schule: _____
- Beratungslehrer/Schulpsychologe: _____
- Kindergarten/SVE: _____
- Therapeuten/Fachdienste _____
- Kliniken: _____
- Ärzte: _____
- Hort/Heilpädagogische Tagesstätte: _____
- Hörgeräteakustiker: _____

so wie die genannten Institutionen von ihrer Schweigepflicht gegenüber der/dem MSD-Mitarbeiter/in.

Diese Schweigepflichtsentbindung gilt für die Dauer der Betreuung des genannten Kindes durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum:	Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigten/r:
-------------	---