

Herrnstr. 21  
80539 München  
Tel: 089 233 20 361  
Fax: 089 233 20 363

Kirchenstr. 13  
81675 München  
Tel: 089 419 423-21  
Fax: 089 419 423-23

**Mobile Sonderpädagogische Hilfe (MSH)  
Anmeldeblatt für Kindertageseinrichtungen**

KiTa:		Besuch seit:
Gruppe:		Gruppenleitung:
Telefon:		am besten erreichbar:
Email (falls vorhanden):		

**Angaben zum Kind:**

Name, Vorname:		Staatsangeh.:	Rel.:
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Muttersprache:	
Erziehungsberechtigte/r (bitte ankreuzen):			
<input type="checkbox"/>	Vater (Name, Vorname)	Geburtsort:	
<input type="checkbox"/>	Mutter (Name, Vorname)	Geburtsort:	
Anschrift:			
Telefon:			

**Grund der Meldung:**

Auffälligkeiten in der Entwicklung in den Bereichen:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sprache                       | <input type="checkbox"/> Selbstwertgefühl, Persönlichkeit |
| <input type="checkbox"/> phonologische Bewusstheit     | <input type="checkbox"/> Kontakt zu anderen Kindern       |
| <input type="checkbox"/> Hören, auditive Wahrnehmung   | <input type="checkbox"/> Selbständigkeit                  |
| <input type="checkbox"/> Aufmerksamkeit, Konzentration | <input type="checkbox"/> kognitive Entwicklung            |
| <input type="checkbox"/> Gedächtnis                    | <input type="checkbox"/> Zahlbegriff, Mengenvorstellung   |
| <input type="checkbox"/> Interesse, Lernverhalten      | <input type="checkbox"/> Motorik (Fein-, Grob-)           |
| <input type="checkbox"/> Spielverhalten                | <input type="checkbox"/> Sehen, visuelle Wahrnehmung      |
| <input type="checkbox"/> Arbeitsverhalten              | <input type="checkbox"/> Frühchen                         |
| <input type="checkbox"/> emotional-soziale Entwicklung | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____                 |

momentan durchgeführte Maßnahmen (Logopädie, Ergotherapie...): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Einrichtungsleitung)