## JOHANN-NEPOMUK-VON-KURZ-SCHULE

## MOBILE SONDERPÄDAGOGISCHE HILFE

Förderschwerpunkt: Körperliche und motorische Entwicklung



Angahen zum Kind

Ansprechpartner:







## Anmeldebogen Kindergarten Mobile Sonderpädagogische Hilfe

Mobile Sonderpädagogische Hilfe

Anguben zum Kind	
Name:	Vorname:
Geb.:	E-Mail-Eltern:
Straße:	
PLZ/ Wohnort:	
Telefon (privat):	Telefon Mobil:
Kindergarten/Adresse/ Gruppe:	

E-Mail-Kindergarten:	Sprechzeiten/Telefonnummern:	
Angaben zum Förderbedarf		
Der Bedarf besteht voraussichtlich	☐ regelmäßig ☐ nach Absprache	
Gewünschte Fördermaßnahmen:		



Ort, Datum



Kindergartenleitung

Gruppenleitung

Medizinische Diagnosen – soweit bekannt		
Kurze Problembeschreibung (z.	.B. Motorik, Aufmerksamkeit	Wahrnehmung), evtl. medizinische Diagnose
Lern- und Leistungsverhalten		
Sozialverhalten (gegenüber Kin Emotionalität	dern, Erziehern) / Einschätzu	ung der psychischen Befindlichkeit und
Kontakte Elternhaus / Kinderga	rten	
Trontante Enermidas / Trinderga	1011	
Bisherige Maßnahmen (z.B. Frühförderung, Therapeuten, Fachärzte)		
	-	
Die Angaben sind für unsere Arbe	eit sehr wichtig. Bitte schicken \$	Sie diese baldmöglichst an uns zurück, damit wir
einen Beratungstermin vereinbaren können. Vielen Dank!		
-		
Ort Dotum	Cruppoploitus	Min dornorten leitung
Ort, Datum	Gruppenleitung	Kindergartenleitung



