

Information zu Beratung- und Unterstützung

(Anlage zur MSD-Anforderung)

Sehr geehrte(r)/ Dear _____,

das Sonderpädagogische Förderzentrum Unterhaching bietet für die Grund- und Mittelschule im Landkreis München Süd **Mobile Sonderpädagogische Dienste (MSD)** für Schüler/-innen mit vermutetem sonderpädagogischem Förderbedarf in den Bereichen Lernen, Sprache sowie emotional-soziale Entwicklung an.

*The Special Needs Education Centre Unterhaching offers **Mobile Special Needs Education Services (MSD)** for pupils with special educational needs in the areas of learning, language and emotional-social development.*

Für Ihr Kind _____ geb. _____ beantragen wir den MSD zur Beratung und Unterstützung.

For your child we apply to the MSD for advice and support.

Datum

Schulleitung

Klassenlehrkraft

✍ Zur Kenntnis genommen / Noted:

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einverständnis

(bei Bedarf)

**✍ Ich bin / Wir sind mit einer Begabungsdiagnostik einverstanden.
I / We agree to a giftedness diagnostic.**

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten