



## ELTERNINFORMATION

*Anmeldung zum MSD*

*Schulstempel der beantragenden Schule*

Sehr geehrte/r \_\_\_\_\_,

wir möchten Ihnen mitteilen, dass wir zu unserer Unterstützung mit dem  
Mobilen Sonderpädagogischen Dienst (MSD) des SFZ Waldkraiburg zusammenarbeiten.

In Gesprächen, Beobachtungen und Tests werden Stärken und Schwächen Ihres Kindes festgestellt.  
Darauf sollen eine Beratung und eventuell eine Förderung Ihres Kindes aufbauen.

Haben Sie dazu Fragen? Nehmen Sie bitte Kontakt mit uns auf!

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_

Ich/Wir wurden darüber informiert, dass mein/unser Kind

\_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

durch die Lehrkraft des Mobilen Sonderpädagogischen Dienstes (MSD) an der Schule mitbetreut wird.

\_\_\_\_\_

*Ort*

*Datum*

\_\_\_\_\_

*Unterschrift der Erziehungsberechtigten*