



Einverständniserklärung

Wir möchten für Ihren Sohn/Ihre Tochter eine Beratung durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst in Anspruch nehmen.

Im Rahmen dieses Dienstes werden eine Diagnostik des schulischen Leistungsstandes, ein Beratungsgespräch und evtl. eine Förderung durchgeführt. Die Diagnostik kann auch eine Überprüfung der intellektuellen Fähigkeiten beinhalten.

Ich bin / Wir sind mit einer testdiagnostischen Überprüfung und sonderpädagogischen Beratung meines / unseres Kindes

Name

geb. am

durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst

- einverstanden**
 nicht einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift des Sorge-/ Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Sorge-/ Erziehungsberechtigten