

.....  
Name und Vorname der/des Erziehungsberechtigten

.....  
Straße u. Hausnummer

.....  
PLZ Wohnort

.....  
Telefon

---

## ***Einverständniserklärung***

Hiermit beantrage ich / beantragen wir für unsere Tochter / unseren Sohn

....., geb. am .....

Vorname Name

die Beratung und ggf. Förderung durch eine Lehrkraft des Beratungs- und Förderzentrums Sankt-Martin-Schule .

Mit der Durchführung der dafür notwendigen diagnostischen Verfahren durch das Beratungs- und Förderzentrum erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden.

Die Unterstützung kann die Förderung meines / unseres Kindes und die Beratung der Lehrkräfte nach Erhebung der Lernausgangslage einschließen. Beratungsanlass und Beratungsergebnisse sowie Maßnahmen der Förderung und der individuelle Förderplan werden mit mir / uns besprochen und in der Schule und im Beratungs- und Förderzentrum (BFZ) dokumentiert.

Die Unterstützung des Beratungs- und Förderzentrums findet auf Grundlage der geltenden Richtlinien der Arbeit der sonderpädagogischen Beratungs- und Förderzentren statt.

....., den .....

Ort

Datum

.....  
Unterschrift mindestens eines Erziehungsberechtigten