

Stempel der allg. Schule

Einverständniserklärung

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon/Handy: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in der Schule vom Beratungs- und Förderzentrum Frankfurt-West unterstützt wird.

**Über die Ergebnisse der Förderung wird ein Bericht geschrieben.
Ich werde über die Beratung und Förderung informiert.**

Mögliche Unterstützungen sind

- die Förderung des Kindes
- die Beratung der Eltern
- die Beratung der Lehrkräfte.

Der Lernstand wird mit einer Diagnostik überprüft.

Ort, Datum

Unterschrift