

Ablehnung der vorbeugenden Maßnahmen

Ich _____ lehne die Unterstützung

Name der Eltern

durch das Beratungs- und Förderzentrum Frankfurt-West für

meine Tochter/meinen Sohn _____ an der

Name des Kindes

_____ ab.

Name der Schule

Ich weiß, dass mein Kind dadurch keine Förderung durch das Beratungs- und Förderzentrum bekommt.

Ort, Datum

Unterschrift