



Grundschule Nordstetten

Schulstraße 20, 72160 Horb-Nordstetten

Tel:07451/2250, Fax:07451/3983

Einverständniserklärung - Beratung

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Name der Schule:	
Klasse:	
Klassenlehrer/in:	
Beratungslehrer/in:	Isabell Leicht
Name/n des/der Erziehungsberechtigten:	

Ich/Wir wünsche/n eine Beratung durch die Beratungslehrerin und sind damit einverstanden, dass unser Kind an den dazu erforderlichen Testverfahren teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ich/Wir bin/sind auch damit einverstanden, dass die Beratungslehrerin die Testergebnisse mit den an der Klasse unterrichtenden Lehrkräften bespricht, um geeignete Maßnahmen für die Förderung meines/unseres Kindes treffen zu können.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten