

Einverständniserklärung zum Einsatz der Beratungslehrkraft

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Testung meines Kindes

am _____ durch die zuständige
Beratungslehrkraft der Schule.

Die Testung erfolgt im Rahmen von:

- allgemeinen Lernschwierigkeiten
- Lese- und Rechtschreibschwierigkeiten
- Rechenschwierigkeiten
- Konzentrationsproblemen
- Verhaltensauffälligkeiten
- Fragen zur Schullaufbahn (Schullaufbahnberatung)

(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten