

## 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