

Name und Anschrift der Eltern

Eingangsstempel

[Empty rectangular box for stamp]

Empfänger:

Name der besuchten Schule

Beratungs- und Förderzentrum der Weschnitzschule Mörlenbach

Name des BFZ



Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Förderung meines Kindes

_____, geboren am: _____

von einer Lehrkraft des Beratungs- und Förderzentrums (BFZ) unterstützt wird.

Die Unterstützung kann die Förderung unseres Kindes und die Beratung seiner Lehrerinnen und Lehrer nach Erhebung der Lernausgangslage einschließen. Beratungsanlass und Beratungsergebnisse sowie Maßnahmen der Förderung und der individuelle Förderplan werden mit uns besprochen und in der Schule und im Beratungs- und Förderzentrum dokumentiert.

Die Unterstützung des Beratungs- und Förderzentrums findet auf der Grundlage der Verordnung für Unterricht, Erziehung und sonderpädagogische Förderung (VOSB) vom 15.5.2012 statt.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift mindestens eines Elternteiles
oder Erziehungsberechtigten