Einverständniserklärung

Wir erklären unser Einverständnis, dass unsere Tochter/unser Sohn

Name des Kindes: _____

geb. am: _____

wohnhaft in: _____

derzeit in Klasse: _____

an der Schule: _____

zur Feststellung einer eventuellen Rechenschwäche von der Lehrkraft der Stützpunktschule überprüft und im Anschluss gefördert werden darf.

Weiterhin sind wir mit einem Austausch der betreffenden Lehrkräfte über den Lern- und Entwicklungsstand unseres Kindes einverstanden. Dies beinhaltet auch die Einbindung vorhandener Lern- und Entwicklungsdokumentationen.

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**