

Erziehungsberechtigte (Name, Anschrift, Tel.)

Eingangsstempel

Empfänger

(Name der besuchten Schule): _____

(Name des Beratungs- und Förderzentrums) _____

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass die Förderung meines Kindes

Name. _____

geb.: _____ Klasse: _____

in der _____ 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 allgemeinen Schule und im Beratungs- und Förderzentrum dokumentiert.

Die Unterstützung des Beratungs- und Förderzentrums findet auf der Grundlage der VOSB § 3+4 als sonderpädagogische Beratungs- und Förderangebote an allgemeinen Schulen als vorbeugende Maßnahmen statt.

(Ort/Datum)

(Unterschrift mindestens eines Elternteils)