


Mobiler Sonderpädagogischer Dienst

Andrea Schneider (StRin FS)

Schuljahr

Einverständniserklärung

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin	Geburtsdatum	Schule / Klasse
Name der Eltern / Erziehungsberechtigten	Familienstand (allein, getrennt, ...)	Lehrer (in)
Anschrift	Telefon 	

Mein/Unser Kind _____ soll durch den Mobilen Sonderpädagogischen Dienst
(MSD) im Schuljahr _____ beraten/betreut werden

Das Sorgerecht liegt

 gemeinsam bei beiden Elternteilen

 nur bei der Mutter nur beim Vater

 bei _____

- Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass standardisierte und informelle Testverfahren (z.B. Schulleistung, Konzentration), die zur Diagnostik, zur Bestimmung von Fördermaßnahmen und zur Beratung/Betreuung erforderlich sind, durchgeführt werden.
- Mit einer erforderlichen Intelligenzüberprüfung *zur alleinigen Nutzung im Rahmen der MSD - Beratung/Betreuung* bin ich/sind wir einverstanden. Das Ergebnis und die daraus resultierenden Fördermöglichkeiten werden mit Ihnen besprochen.
- Es liegt bereits das Ergebnis einer Intelligenzüberprüfung vor. Die Unterlagen werden *zur alleinigen Nutzung im Rahmen der MSD - Beratung/Betreuung* vorgelegt.
- Mit einer erforderlichen Intelligenzüberprüfung zur alleinigen Nutzung im Rahmen der MSD - Beratung/Betreuung bin ich/sind wir nicht einverstanden.

 Ort, Datum

*

 Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

* Grundsätzlich sollten beide Eltern/Erziehungsberechtigten unterschreiben. Liegt nur eine Unterschrift vor, so versichert der/die Unterzeichnende, dass er/sie im Einverständnis mit dem anderen Erziehungsberechtigten handelt, oder, dass er/sie das alleinige Sorgerecht für das Kind hat.