

Einverständniserklärung zur Gutachtenweitergabe bei einem Schulwechsel

Ich/Wir, die/der Erziehungsberechtigte/n

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Name:	Vorname:	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt
Anschrift:			

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Name:	Vorname:	<input type="checkbox"/> sorgeberechtigt
Anschrift:			

des Kindes

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:
-------	----------	-------------

erkläre mich/ erklären uns mit der Weitergabe des pädagogischen Gutachtens und ggfls. des schulärztlichen Gutachtens, welche/s der Entscheidung über die sonderpädagogische Förderung zugrunde liegen/liegt, an die aufnehmende Schule einverstanden.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten