



Beratung & Unterstützung

Einwilligungserklärung der Sorgeberechtigten zur Beratung und Unterstützung im Rahmen der Sonderpädagogischen Dienstleistungen

Mir/uns ist bekannt, dass das Beratungs- und Unterstützungsangebot vollkommen freiwillig ist und jederzeit widerrufen werden kann, ohne dass dies Nachteile für mich/uns oder mein/unser Kind mit sich bringt.

Name des Kindes, Geburtsdatum:.....

Name der Sorgeberechtigten:.....

Anschrift, Telefon:.....

Datum/ Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten