

Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir uns mit einem Beratungsprozess einverstanden. Eine Lehrkraft des **SBBZ Förderschwerpunkt Lernen** darf hinzugezogen werden.

Wir sind dazu bereit, mit der Lehrkraft des SBBZ Förderschwerpunkt Lernen ein **Erstgespräch** zu führen.

Name des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
Erziehungsberechtigter	Erziehungsberechtigter
Straße	Straße
PLZ und Wohnort	PLZ und Wohnort
Festnetz	Festnetz
Mobilnummer	Mobilnummer
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
Telefonisch gut erreichbar (Wochentag, Uhrzeit)	Telefonisch gut erreichbar (Wochentag, Uhrzeit)

.....
(Ort, Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten)