

Forchheim, den.....

Sehr geehrte/r Frau/Herr.....,

um die Art und den Umfang des besonderen Förderbedarfs Ihres Kindes

---

Name	Geb.datum	Klasse
------	-----------	--------

fachlich abklären zu können, ist im Rahmen der schulischen Beratung und Betreuung durch den MSD auch der Einsatz von Intelligenztests, Fragebogen und standardisierten Testverfahren notwendig.

Hierzu ist das Einverständnis der Erziehungsberechtigten erforderlich.

✂-----

## **Einverständniserklärung**

Wir sind damit einverstanden, dass der Mobile Sonderpädagogische Dienst der Hainbrunnenschule mit unserem Kind \_\_\_\_\_ im Rahmen seiner Betreuung die notwendigen diagnostischen Verfahren (auch Intelligenztests) zur Abklärung des Förderbedarfs durchführt.

.....  
Ort, Datum

.....

.....  
Unterschrift/en des/der Erziehungsberechtigten