

Name und Anschrift der Eltern

Eingangsstempel

Empfänger:

Regionales Beratungs- und Förderzentrum Don-Bosco-Schule

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Beratung meines Kindes

(Name des Kindes) , geb. am:

In der von einer Lehrkraft des regionalen Beratungs- und Förderzentrums (rBFZ) unterstützt wird. Die Unterstützung kann die Förderung unseres Kindes und die Beratung seiner Lehrerinnen und Lehrer nach Erhebung der Lernausgangslage einschließen. Beratungsanlass und Beratungsergebnisse sowie Maßnahmen der Förderung und der individuelle Förderplan werden mit uns besprochen und in der Schule und im Beratungs- und Förderzentrum dokumentiert.

Die Unterstützung des rBFZ findet auf der Grundlage der VOSB (Verordnung über Unterricht, Erziehung und sonderpädagogische Förderung ...) vom 15.Mai 2012 statt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift mindestens eines Elternteils)

Hinweis:

- Original für BFZ-Lehrkraft
- Kopie in die Schülerakte