

Stempel des Kindergartens/der Kindertageseinrichtung

Einverständniserklärung

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind der mobilen sonderpädagogischen Hilfe (msH) der Glockenbergsschule gemeldet wird.

Die mobile sonderpädagogische Hilfe (gem. Art. 22 BayEuG) umfasst **Diagnose, Beratung und Förderung** für Kinder mit Auffälligkeiten

- in der Sprachentwicklung
- beim genauen Sehen und Hören
- in der motorischen Entwicklung
- beim Spielen und Verhalten

Die Beratung ist kostenlos und richtet sich sowohl an die Eltern, als auch an die Erzieher.

Kontaktadresse: Glockenberg 1
96465 Neustadt b. Coburg
☎ (09568)2851
✉ (09568)879006
💻 msH@Glockenbergsschule.de
www.glockenbergsschule.de

Ihr Ansprechpartner: _____
Name der msH

Mit dem Einsatz informeller Testverfahren und gegebenenfalls der zeitweisen Förderung meines Kindes

_____ durch die msH
Name Geb.

erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Gleichzeitig stimme ich dem Einsatz von Verfahren zur Intelligenzüberprüfung zum, um Art und Umfang des Förderbedarfs fachlich zu ermitteln.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Anschrift: _____

Telefon: _____
