



Sonderpädagogische Beratungsstelle

Pestalozzischule Bretten · Seestraße 25 · 75015 Bretten · Tel: 07252/958585

Fax: 07252/958586 · e-mail: kontakt@pestalozzischule-bretten.de

.....
Vorname, Name der Erziehungsberechtigten

.....
Datum

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Tel.nr.

Einwilligung

Hiermit erkläre ich meine / erklären wir unsere Einwilligung,
dass Frau Zentner und Frau Rudy von der
Sonderpädagogischen Beratungsstelle der Pestalozzi-Schule Bretten
zur Feststellung des Entwicklungsstandes
mit unserem Kind, geboren am,
Tests zu verschiedenen Wahrnehmungsbereichen und / oder zur
Intelligenz durchführt.

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten