

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

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	
Liiiwiiiigoiig	
Hiermit erkläre ich meine/erklären wir unsere Einw	illigung, dass eine
Mitarbeiterin der Sonderpädagogischen Beratung	gsstelle der Pestalozzischule
zur Einschätzung des Entwicklungsstandes	
meines/unseres Kindes, gebo	oren am
informelle und standardisierte Testverfahren zu ve	
Entwicklungsbereichen, zur Einschätzung der Sch	ulreife und/oder eine
Intelligenzdiagnostik durchführt.	