



## 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.

.....  
E-mail

### Einwilligung

Hiermit erkläre ich meine/erklären wir unsere Einwilligung, dass eine  
Mitarbeiterin der Sonderpädagogischen Beratungsstelle der Pestalozzischule  
**zur Einschätzung des Entwicklungsstandes**

meines/unseres Kindes ....., geboren am .....,  
informelle und standardisierte Testverfahren zu verschiedenen  
Entwicklungsbereichen, zur Einschätzung der Schulreife und/oder eine  
Intelligenzdiagnostik durchführt.

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten