
Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

Datum

Anschrift

PLZ, Ort

Einwilligung zur Durchführung eines Tests

Hiermit erteilen wir unsere Einwilligung, dass eine Mitarbeiterin der Sonderpädagogischen Beratungsstelle der Paula-Fürst-Schule Oberderdingen (Frau Stürner, Frau Bauersfeld, Frau Dollinger, Frau Bergmann oder Frau Welte) zur Erstellung eines Beratungsgutachtens

mit unserem Kind _____ **Geburtsdatum:** _____

einen pädagogisch-psychologischen Test durchführt.

Die Weitergabe oder Besprechung der Testergebnisse mit Dritten erfolgt nur mit meinem Einverständnis.

Mir / uns ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig ist und eine erteilte Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann, ohne dass dies Nachteile für mich / uns oder mein / unser Kind mit sich bringt.

Die Einwilligung kann verweigert werden.

Ich / wir hatte(n) die Gelegenheit, Fragen zu stellen und habe/n darauf Antwort erhalten.

(Wenn noch weitere Fragen bestehen oder wir aus organisatorischen Gründen noch keinen persönlichen Kontakt hatten, dürfen Sie uns gerne unter oben angegebener Nummer anrufen!)

1. Sorgeberechtigter

2. Sorgeberechtigter

Hinweis:

Die Unterzeichnung muss immer durch alle vorhandenen Sorgeberechtigten erfolgen, es sei denn, die sorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.