

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich/ erklären wir als Erziehungsberechtigte mein/unser Einverständnis, dass unsere Tochter/unser Sohn

Name, Vorname des Kindes: _____

geb. am: _____ derzeit in Klasse: _____ an der ASR

im Rahmen der Zusammenarbeit mit dem Beratungslehrer an der ASR, Herrn Titus Nolte,

einen Begabungstest machen darf und/oder

einen Rechtschreibtest (LRS) machen darf.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Schweigepflichtsentbindung

Darüber hinaus entbinden wir Herrn Nolte gegenüber der Klassenlehrkraft unseres Kindes Frau/ Herr _____ von seiner Schweigepflicht, um die Lehrer über

das Testergebnis und / oder

den Inhalt der Gespräche

zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r