



# Information zur Beratung für die Eltern/ Erziehungsberechtigten

Name des

Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse/Telefonnummer:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

besuchte Schule:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wir sind / Ich bin darüber informiert worden, dass sich bei unserem / meinem Kind Anhaltspunkte für einen vermutlichen Förderbedarf im Bereich Lernen, Verhalten oder Sprache ergeben haben.

Die Grundschule wird eine/n Sonderpädagogen/in zur Beratung für die weitere Förderung unseres/meines Kindes hinzuziehen.

Die Beratung beinhaltet:

- Beobachtungen des Kindes in seinem Umfeld (Hospitation im Unterricht)
- Gespräche mit den unterrichtenden Lehrer/innen
- Gespräche mit den Erziehungsberechtigten
- Überprüfungen schulischer Leistungen

Ja, mit der Durchführung eines Intelligenztestes bin ich einverstanden (nur wenn ein solcher Test im Verlauf der Beratung sinnvoll erscheint)

Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten