

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass eine Mitarbeiterin der Mobilen Sonderpädagogischen Hilfe der Seerosenschule mein Kind _____

auf der Basis einer fundierten informellen Diagnostik heilpädagogisch betreut.

Über den aktuellen Stand der Förderung kann ich mich in Elterngesprächen regelmäßig informieren.

Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass Informationen und Erkenntnisse über den aktuellen Entwicklungsstand meines Kindes zwischen ErzieherInnen, TherapeutInnen, Heil- und SonderpädagogInnen zum Wohle meines Kindes ausgetauscht werden dürfen, um eine optimale Förderung zu gewährleisten.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten