

## B 01 Einverständniserklärung

### Beratungs- und Förderzentrum

<b>Angaben zur Person</b>	
Name, Vorname des Kindes:	
Geburtsdatum:	Klasse / Schulbesuchsjahr:
derzeit besuchte Einrichtung / Schule:	
Erziehungsberechtigte (ggf. auch Betreuer/ Erziehungsbefugte gemäß § 100 HSchG):	
Name, Vorname: _____	
Anschrift: _____	
Tel.: _____	
Name, Vorname: _____	
Anschrift: _____	
Tel.: _____	

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns\* einverstanden / nicht einverstanden\*, dass die Förderung in der meldenden Einrichtung (siehe oben) von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des regionalen Beratungs- und Förderzentrums (rBFZ) unterstützt wird.

Die Unterstützung beinhaltet die Beratung der Lehrkräfte und kann die Förderung des Kindes/ der Schülerin/ des Schülers\* nach Erhebung der Lernausgangslage/ des emotionalen bzw. sozialen Entwicklungsstandes/ des Sprachstandes\* einschließen. Der Durchführung eines Intelligenztests zur Überprüfung der kognitiven Leistungen wird zugestimmt/ nicht zugestimmt\*.

Beratungsanlass und Beratungsergebnisse sowie Maßnahmen der Förderung und der individuelle Förderplan werden mit uns besprochen und im regionalen Beratungs- und Förderzentrum dokumentiert. Die Unterstützung des regionalen Beratungs- und Förderzentrums findet auf der Grundlage der Verordnung über Unterricht, Erziehung und sonderpädagogische Förderung von Schülerinnen und Schülern (VOSB §§1-4) statt.

Ort, Datum

Namen in Druckbuchstaben/ Unterschrift  
aller Erziehungsberechtigten/ der volljährigen  
Schülerin/ des volljährigen Schülers

\*Nicht Zutreffendes bitte streichen.