

ERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter

_____, Klasse _____

von der zuständigen Beratungslehrerin/ Schulpsychologin der Schule überprüft wird.

(Ort, Datum)

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)