An das

Schulamt für den Kreis Warendorf

Waldenburger Str. 2

48231 Warendorf

über die

Schule

# Erklärung der Erziehungsberechtigten bei Antragstellung

Ich/Wir, die Erziehungsberechtigte/n

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  [ ]  Frau [ ]  Herr |  Name:        |  Vorname:        |  Tel.:        |
|   Anschrift:        |  [ ]  sorgeberechtigt |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  [ ]   Frau [ ]   Herr |  Name:        |  Vorname:       |  Tel.:       |
|   Anschrift:        |  [ ]  sorgeberechtigt |

wurden von der Schule bei der Antragstellung für unser Kind

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Name:        |  Vorname:       |  Geb.-Datum:       |

ausführlich informiert über:

* die Lern-, Leistungs- und Verhaltensauffälligkeiten unseres Kindes,
* das Verfahren zur Entscheidung über den Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung und den Förderschwerpunkt gemäß AO-SF und
* mögliche Förderorte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Ort, Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten