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