# Einverständniserklärung zur Weitergabe des Gutachtens und des Bescheids bei einem Schulwechsel

Ich/Wir, die/der Erziehungsberechtigte/n

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

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

des Kindes

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

erkläre mich/ erklären uns mit der Weitergabe des pädagogischen Gutachtens und ggfls. des schulärztlichen Gutachtens, welche/s der Entscheidung über die sonderpädagogische Förderung zugrunde liegen/liegt, sowie des Bescheids des Schulamtes an die aufnehmende Schule einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift der Erziehungsberechtigten