



Email: sfz-muenchen-mitte2@muenchen.de
Homepage: sfzmitte2.m-bildung.de

Herrnstr. 21
80539 München
Tel: 089 233 20 361
Fax: 089 233 20 363

Kirchenstr. 13
81675 München
Tel: 089 419 423-21
Fax: 089 419 423-23

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Name: _____ Klasse: _____

Schule: _____

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass zur Klärung der kognitiven Lernausgangslage und zur Ableitung gezielter sonderpädagogischer Fördermaßnahmen Intelligenztests durchgeführt werden.

Die ermittelten Daten werden vertraulich behandelt.

☐ Ja

☐ Nein

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Ergebnisse der Tests der Klassenleitung weitergegeben werden.

☐ Ja

☐ Nein

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

* Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt es mit der Unterschrift, dass es im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil handelt oder dass es das alleinige Sorgerecht hat.