



St. Felix Schule

4130

Sonderpädagogisches Förderzentrum Neustadt a. d. Waldnaab

Josef-Blau-Straße 8

92660 Neustadt a. d. Waldnaab

Tel. 09602 / 91670

Fax: 09602 / 91672

E-Mail: poststelle@sfz-neustadt.de

sfz-neustadt.de

ZUSTIMMUNG ZUR DIAGNOSTIK

Unser Kind _____, geb. am _____

besucht zur Zeit eine Kindergartengruppe der Einrichtung

in _____.

Eine Mitarbeiterin der mobilen sonderpädagogischen Hilfe (msH) der St. Felix Schule ist informiert worden, dass Entwicklungsverzögerungen beim Lernen, Sprechen und/oder dem Sozialverhalten vermutet werden.

Als Erziehungsberechtigte sind wir mit einer Diagnostik, den notwendigen Überprüfungsverfahren und der Durchführung eines Intelligenztests einverstanden.

Von der zuständigen Testleitung werden wir umgehend über die Ergebnisse informiert und erhalten eine Beratung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)