

Ve 2 – Stellungnahme der Erziehungsberechtigten zum Antrag der Schule auf Feststellung von sonderpädagogischen Förderbedarf

Anmerkung: Auszufüllen von der Schulleitung oder den Erziehungsberechtigten, zurück an die Schule bzw. Koordinierungsstelle

Name der Schule (Stempel)

BSN

Sehr geehrte/r _____

Die Schule beabsichtigt bei der regionalen Koordinierungsstelle zur sonderpädagogischen Diagnostik einen Antrag auf Feststellung von sonderpädagogischem Förderbedarf für Ihr Kind

Name

Vorname

geb. am

zum vermuteten Förderschwerpunkt _____ zu stellen.

Begründung: _____

Bitte nehmen Sie dazu Stellung und schicken Sie diesen Bogen innerhalb der nächsten 14 Tage an die o. g. Schule zurück. Für Rückfragen und weitere Informationen stehe ich Ihnen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift der Schulleitung

Stellungnahme des/der Erziehungsberechtigten

☐ Ich/Wir unterstütze/-en diesen Antrag und bin/sind zur Mitarbeit bereit.

☐ Ich/Wir nehme/-en wie folgt Stellung: _____

Erziehungsberechtigte/-er:

Datum

Name (Blockschrift)

Unterschrift