

Stempel der Volksschule:

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

Sehr geehrte/r \_\_\_\_\_,

das Sonderpädagogische Förderzentrum Eggenfelden (Johannes-Still-Schule) bietet eine **sonderpädagogische Beratung** in den **Förderschwerpunkten Lernen, Sprache und Verhalten** für Schüler an **Grund-, Haupt- und Mittelschulen** im Schulamtsbezirk Rottal-Inn an.

Im Rahmen dieser Beratung können neben der Überprüfung des schulischen Kenntnisstandes auch Verfahren eingesetzt werden, die Aufschluss über die Begabung und den Entwicklungsstand des Kindes geben.

Wir möchten Sie bitten, uns Ihr Einverständnis für diese Beratung zu geben. Ein Mitarbeiter des MSD würde dann mit Ihnen Kontakt aufnehmen, um Sie und uns bei der Diagnostik und Förderung Ihres Kindes an der Schule zu unterstützen. In manchen Fällen kann die Überprüfung und Beratung durch **die staatliche Schulberatung des Landkreises Rottal-Inn** ausreichen.

\_\_\_\_\_  
Schulleiter/in

\_\_\_\_\_  
Klassenlehrer/in

\_\_\_\_\_  
Ich bin / Wir sind mit einer sonderpädagogischen Beratung durch den **Mobilen Sonderpädagogischen Dienst** und / oder einer Beratung durch die **staatliche Schulberatung des Landkreises Rottal-Inn** einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten