

---

---

---

Name und Telefonnummer  
des/der Erziehungsberechtigten

---

Datum

## **EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG**

Nach einem Beratungsgespräch mit der Schulleiterin/dem Schulleiter bzw. der Lehrerin/dem Lehrer bin ich mit der Betreuung meiner Tochter/meines Sohnes  
\_\_\_\_\_ durch eine Beratungslehrerin/einen  
Beratungslehrer einverstanden.

---

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten