

Einverständnis zur Zusammenarbeit mit der  
**Sonderpädagogischen Beratungsstelle an der Federbachschule**  
Schwerpunkt emotionale und soziale Entwicklung

---



Die Angebote der Sonderpädagogischen Beratungsstelle an der Federbachschule richten sich an Kinder mit Auffälligkeiten in ihrer sozial-emotionalen Entwicklung, ihre Eltern sowie pädagogische Fachkräfte.

**Unserer Beratungsstelle bietet an:**

- Beratung von Eltern und pädagogischem Fachpersonal
- sonderpädagogische Diagnostik
- Zusammenarbeit mit anderen Fachkräften
- Gruppenangebote zur Förderung der Konzentration und sozial-emotionalen Fähigkeiten
- Beleuchtung schulischer Perspektiven im Rahmen des Beratungsprozesses

Ich wünsche/ wir wünschen die Zusammenarbeit mit der Sonderpädagogischen Beratungsstelle an der Federbachschule.

Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind in der Gruppe beobachtet wird. Darüber hinaus erkläre ich mich/ wir uns damit einverstanden, dass pädagogisch-psychologische Tests in der 1:1 Situation durchgeführt werden.

---

Name des Kindes, Geburtsdatum

---

Name und Anschrift des Kindergartens/der Grundschulförderklasse/ Telefon

---

Name der Sorgeberechtigten

---

Anschrift der Sorgeberechtigten, Telefon, E-Mail-Adresse

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Die Mitarbeiterinnen der Beratungsstelle unterliegen der Schweigepflicht und den datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Das heißt, dass alle Gespräche und Informationen streng vertraulich behandelt werden. Ohne Ihre ausdrückliche schriftliche Einwilligung dürfen keine Informationen an andere Personen und Einrichtungen weitergegeben werden.