
Einverständniserklärung

Ich/wir erteile/n hiermit der zuständigen Schulpsychologin, Veronika Lutz, die Erlaubnis

unseren Sohn/unsere Tochter

.....

Klasse auf eine Lese-Rechtschreib-Störung zu testen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten