

Schule: _____ Klasse: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Einverständniserklärung zur pädagogischen Abklärung

Ich erkläre mich als Erziehungsberechtigte/r des Schülers/der Schülerin _____

_____ geb. am _____

mit der pädagogischen Abklärung durch eine Pädagogin/einen Pädagogen der Koordinationsstelle
der Begabungs- und Begabtenförderung Kärnten

einverstanden,

nicht einverstanden.

_____, am _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)