



Einverständniserklärung (Kognitionsdiagnostik)

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Sohn, meine / unsere Tochter

_____, geb. am _____

(Name, Vorname)

im Rahmen des Eingangsdiagnostikverfahrens mit einem standardisierten
Intelligenzverfahren getestet wird.

Die ermittelten Daten werden vertraulich behandelt.

Erziehungsberechtigte: _____

wohnhaft: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)*)

**Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er sich mit seiner Unterschrift, dass er im Einvernehmen mit dem anderen Elternteil handelt oder dass ihm das Sorgerecht allein zusteht.*