



**Hebelschule  
Rheinstetten**

**Sonderpädagogisches  
Bildungs- und Beratungszentrum**  
Förderschwerpunkt Lernen

Vogesenstraße 20 | D-76287 Rheinstetten  
Tel.: 0721 95176-41 | Fax: 0721 95176-48  
poststelle@hebelschule-rheinstetten.schule.bwl.de  
[www.hebelschule-rheinstetten.de](http://www.hebelschule-rheinstetten.de)

## Sonderpädagogischer Dienst

### Einverständniserklärung zur Kooperation

#### Schüler/in

Name:	Vorname:
Geburtsdatum, Geburtsort:	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
Schule, Klasse:	Klassenlehrer/in:

#### Erziehungsberechtigte

Name der Mutter:	Name des Vaters:
ggf. andere Erziehungs- oder Sorgeberechtigte:	
Straße, PLZ, Wohnort:	Straße, PLZ, Wohnort:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	E-Mail:

#### Einverständnis

Hiermit gebe ich mein / geben wir unser Einverständnis zur Durchführung von Kooperationsmaßnahmen (z. B. Beratung, Diagnostik, Förderplanung) durch den Sonderpädagogischen Dienst der Hebelschule Rheinstetten (Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum mit Förderschwerpunkt Lernen), um den Förderbedarf meines / unseres Kindes abzuklären und Fördermaßnahmen vorzuschlagen.

Datum

Unterschriften des /der Erziehungsberechtigten