



ANMELDEBOGEN FÖRDERSTELLE MATHEMATIK

Nachname Schüler/in		Vorname	
Erziehungs- berechtigte Adresse		Geburtstag	
Schule		Telefon privat	
		e-mail	
		Klasse/ Lehrkraft	

Ich sehe folgende Schwierigkeiten des Kindes im Bereich Mathematik:

Einverständniserklärung und Entbindung von der Verschwiegenheitspflicht (§203 Abs.1 Nr.2 StGB)

Wir sind damit einverstanden, dass bei unserem Sohn/unsere Tochter im Rahmen der Mathematikförderung notwendige diagnostische Maßnahmen (z.B. Schulleistungstests) durchgeführt werden.

Um eine gute Kooperation mit der Schule zu gewährleisten, bin ich / sind wir einverstanden, dass Frau Unger/ Herr Helbig Ergebnisse der Diagnostik und Förderung mit

- die Klassenleitung unseres Kindes
- die Beratungslehrkraft der Schule
- dem zuständigen MSD der Schule
- _____

Name: _____
Name: _____
Name: _____
Name: _____

austauschen darf.

Ich bin / wir sind weiterhin darüber informiert, dass es sich bei der Förderstelle Mathematik um ein unentgeltliches Angebot des staatl. Schulamtes Schweinfurt handelt, das für mindestens drei Monate verbindlich genutzt werden soll. Die Kooperation mit den Erziehungsberechtigten der geförderten Schüler besteht aus regelmäßigen Treffen und der Übernahme kleiner häuslicher Übungen.

(Ort, Datum)

Unterschrift Erziehungsberechtigte