

Aufnahmebogen für die Eltern

für die

Förder- und Beratungsstelle für Kinder

mit Schwierigkeiten beim Lernen von Mathematik im Landkreis Garmisch-Partenkirchen



Name des Kindes	Geburtsdatum:
Schule, Klasse, Lehrkraft	
bisheriger Schulverlauf	
Schwierigkeiten beim Lernen von Mathematik	

Name(n) der Eltern	
Telefonnr.	
Adresse	
E-Mail	
Ich entbinde Frau _____ und folgende Personen wechselseitig von der Schweigepflicht. ☐ die Lehrkraft _____ ☐ die Mitarbeiter des MSD _____ ☐ folgende weitere Personen _____	

Die Verarbeitung der Daten dient allein der Bearbeitung Ihres Antrags. Die Daten werden gelöscht, sobald sie für die Erreichung des Zweckes ihrer Erhebung nicht mehr erforderlich sind.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten