



Schweigepflichtsentbindung für Psychologisches Gutachten der Agentur für Arbeit

Name

Vorname

Fachbereich:

Name des/ der Erziehungsberechtigten:

Ich bin /Wir sind damit einverstanden, dass das Psychologische Gutachten der Agentur für Arbeit

- für das Überweisungsverfahren von einer allgemeinen Schule an die Berufsschule der Jugendsiedlung Traunreut, Förderungsschwerpunkt Lernen nach Art 41 Abs. 7 Sätze 1 bis 3 Bay EUG, § 28 VSO von Frau Hübner
- für die Erstellung von Förderplänen nach BSO-F §14 vom Klassenleiter

zu Rate gezogen und bei Bedarf ein Gutachten unter Einschluss von Testverfahren (Schulleistungs- und Intelligenztests) erstellt werden kann.

Die Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Unterschrift (Erziehungsberechtigte / Volljähriger Schüler/in) Ort, Datum

Beratungslehrerin: M. Hübner