|  |  |
| --- | --- |
| Bildungsdirektion Tirol |  |
|  | **Fachbereich Inklusion, Diversität und Sonderpädagogik** |

**Einverständniserklärung**

der/des Erziehungsberechtigten zum Einsatz einer Beratungslehrperson bei der Schülerin/dem Schüler

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Schule: |  |

**Beratungslehrperson**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Telefon, E-Mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| *Ort, Datum* | | *Unterschrift* |

**✂**

|  |  |
| --- | --- |
| Bildungsdirektion Tirol |  |
|  | **Fachbereich Inklusion, Diversität und Sonderpädagogik** |

**Einverständniserklärung**

der/des Erziehungsberechtigten zum Einsatz einer Beratungslehrperson bei der Schülerin/dem Schüler

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Schule: |  |

**Beratungslehrperson**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Telefon, E-Mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| *Ort, Datum* | | *Unterschrift* |