

Einverständniserklärung zum Antrag auf Bildung und Teilhabe – Lernförderbedarf

(Vom Antragsteller auszufüllen)

Für

(Name)

(Vorname)

(Geburtsdatum)

(Wohnanschrift)

- Ich bin damit einverstanden, dass der Landkreis Jerichower Land die erforderlichen Daten bei der Schule einholt (Anlage Lernförderbedarf) und entbinde den Lehrer/die Lehrerin von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.
- Ich werde die Bestätigung des Fach- bzw. Klassenlehrers (Anlage Lernförderbedarf) selbst beibringen.

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller