|  |
| --- |
| Sonderpädagogischer Dienst Name / Schule                |

An

**Sonderpädagogischer Dienst**

Sehr geehrte Frau      ,

sehr geehrter Herr      ,

mit Ihrem Einverständnis wird für Ihre Tochter/ Ihren Sohn       eine

[ ]  Sonderpädagogische Beratung durchgeführt.

[ ]  Beratung bei Autismusspektrumstörung durchgeführt.

Die Schulleitung/das Staatliche Schulamt hat mich mit dieser Aufgabe beauftragt.

Mein Name ist **.**

Sie erreichen mich telefonisch unter      .

Sie erreichen mich per E- Mail unter      .

Ich werde in der Schule Gespräche führen, Beobachtungen in der Klasse durchführen und mit Ihrem Sohn/ Ihrer Tochter verschiedene Aufgaben bearbeiten.

Gemeinsam mit Ihnen werde ich dann die Ergebnisse besprechen.

Mit freundlichen Grüßen

(Ort, Datum) (Unterschrift)