

Stempel der allg. Schule

Deklaracje zgody Einverständniserklärung (polnisch)

Imię i nazwisko dziecka: _____

Data urodzenia dziecka: _____

Imie i nazwisko rodzicow: _____

Ulica: _____

Miasto: _____

Telefon stacjonarny/komórkowy: _____

Wyrażam zgodę, aby moje dziecko było wspierane przez “Beratungs- und Förderzentrum Frankfurt-West”.

Wyniki wspierania będą przedstawione w formie pisemnego raportu, o którym zostaną państwo poinformowani.

Możliwe formy wsparcia:

- wsparcie i wspomaganie dla dziecka
- poradnictwo rodziców dziecka
- poradnictwo dla nauczycieli dziecka.

Poziom wiedzy dziecka będzie zbadany testem diagnostycznym.

Miejsce, data

podpis