



Sonderpädagogisches Förderzentrum  
Landshut - Stadt

## Beratungs- und Betreuungsdienst

Sehr geehrte(r) \_\_\_\_\_

Das Sonderpädagogische Förderzentrum Landshut-Stadt bietet für  
die Kindergärten in der Stadt Landshut

### **Mobile Sonderpädagogische Hilfe**

für Kinder mit Förderbedarf in den Bereichen Lernen, Sprache und Verhalten an.

Frau \_\_\_\_\_ von der Mobilen Sonderpädagogischen Hilfe unterstützt uns bei der  
Diagnostik und der Förderung Ihres Kindes.

**Wir möchten Sie um Ihr Einverständnis bitten, dass wir Ihr Kind**

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

**zur Beratung und Betreuung bei uns im Kindergarten anmelden und  
uns mit Frau \_\_\_\_\_ (MSH) über Ihr Kind austauschen dürfen.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Ich (wir) bin (sind) mit einem Entwicklungstest einverstanden.**

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten