

# Genehmigung zur Beratung/Testung

Jeannette Landgrebe, Beratungslehrerin

Schulverbund Oberndorf

Oberamteistraße 8-9, 78727 Oberndorf am Neckar

jeannette.landgrebe@svb-oberndorf.de

Mit der nachstehenden Unterschrift erteile ich **Frau Jeannette Landgrebe, ausgebildete Beratungslehrkraft** am Schulverbund Oberndorf, die Erlaubnis,

\_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname des Schülers/ der Schülerin)

zu beraten.

zu testen.

Ich bin/ wir sind darüber informiert, dass ich/ wir diese Erklärung jederzeit schriftlich widerrufen oder beschränken kann/ können.

**Erziehungsberechtigte/r:** \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname, ggf. Institution

\_\_\_\_\_  
vollständige Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Erziehungsberechtigte/r:** \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname, ggf. Institution

\_\_\_\_\_  
vollständige Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wenn nur ein/e Erziehungsberechtigte/r unterschreibt, erklärt diese Person auch das Einverständnis der/des anderen Erziehungsberechtigten.