

# Regionales Beratungs- und Förderzentrum Mitte

Förderschwerpunkte Lernen, Sprache, sozial-emotionale Entwicklung  
und geistige Entwicklung



Bürgermeister-Grimm-Schule – Ackermannstr. 39 - 60326 Frankfurt am Main  
Tel: (069) 212 35509 - Fax: (069) 212 42570

---

Erziehungsberechtigte:

Name: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

## Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass zur besseren Einschätzung der individuellen Lernleistungen meines Sohnes / meiner Tochter ....., geboren am ....., derzeit in der ..... Klasse in der ..... Schule ein **Intelligenztest** (.....) durch die rBFZ-Lehrkraft (.....) des zuständigen regionalen Beratungs- und Förderzentrums (rBFZ Mitte) durchgeführt wird.

Über die Ergebnisse werde ich zeitnah informiert und beraten.

---

Ort, Datum

Unterschrift mindestens eines Elternteils