

Einverständniserklärung des getrenntlebenden sorgeberechtigten Elternteils

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind

Name des Kindes	
Vorname des Kindes	
geboren am:	

in der Interdisziplinären Frühförderstelle Rems-Murr (IFF) zu einer Diagnostik vorgestellt wird und anschließend an der IFF Frühförderung und/oder medizinisch-therapeutische Leistungen erhält. Hierfür bildet der Förder- und Behandlungsplan des Kindes die Grundlage.

Die IFF sichert zu, dass alle Unterlagen grundsätzlich beiden Personensorgeberechtigten zugehen.

Ich bin darüber informiert, dass ich jederzeit die Möglichkeit habe, Informationen über die Frühförderinhalte und therapeutische Leistungen zu erhalten.

Dazu kann ich zu der begleitenden Heilpädagogin/Therapeutin Kontakt aufnehmen und ein Gespräch vereinbaren.

Ich habe ebenfalls zur Kenntnis genommen, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Name	
Vorname	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	

Ort, Datum

Unterschrift