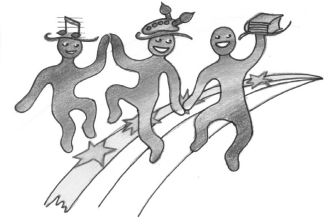


Musisch-kreative Kooperative Mittelschule

1110, Enkplatz 4/II
Telefon/FAX: 01 749 17 71
e-mail: hs11enkp004k2@m56ssr.wien.at



Name der Eltern:

Zustimmung zur Testung durch den schulpsychologischen Dienst

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind,,
Klasse, von der Schulpsychologin, Frau Mag. Sinzinger getestet wird.

Die Testergebnisse werden nur für schulische Belange verwendet und dienen Eltern und Lehrerinnen zur besseren Verständigung mit dem Kind.

Wien,

.....
Unterschrift