

## Fallstudie \_ Formular Einverständnis Eltern/Sorgeberechtigte [f1]



Universität Koblenz  
Institut für Förderpädagogik  
Universitätsstraße 1  
56070 Koblenz  
Mail [foerdpaed@uni-koblenz.de](mailto:foerdpaed@uni-koblenz.de)  
Telefon 0261 287 - 1907

### Einverständniserklärung der Eltern/Sorgeberechtigten

Sehr geehrte Eltern, sehr geehrte Sorgeberechtigte,

wir bestätigen Ihnen hiermit, dass \_\_\_\_\_ (Name bitte in Druckbuchstaben)  
am Seminar „Diagnostizieren und Begutachten“ des Instituts für Förderpädagogik der Universität  
Koblenz teilnimmt.

| Datum | Name & Unterschrift   Seminarleitung (Seminar: Diagnostizieren, Begutachten, Evaluieren) |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |                                                                                          |

Die Prüfungsordnung Rheinland-Pfalz schreibt die Anfertigung einer diagnostischen **Fallstudie** im Rahmen einer diagnostischen Lehrveranstaltung vor – dieses Seminar ist damit für Studierende verpflichtend und die Fallstudie so Bestandteil des Studiums.

Sie stellt jedoch **kein rechtliches Instrument** zur Entscheidung von Schullaufbahnprozessen dar – sie unterscheidet sich damit von dem Ihnen bekannten „Sonderpädagogischen Gutachten“.

Erziehungsberechtigte und Schule können in eigener Verantwortung Inhalte der abgeschlossenen Fallstudie zur weiteren Förderung der teilnehmenden Person nutzen.

Die Erstellung der Fallstudie beinhaltet, dass die Schule bzw. die zuständige Förderschullehrkraft der durchführenden Person Informationen über die bisherige Entwicklung Ihres Kindes mitteilt und die durchführende Person auch Einblick in die Akte erhält.

Die durchführende Person verpflichtet sich zur Verschwiegenheit und zum Schutz dieser Daten.

Ich bitte Sie höflich, die Anfertigung der Fallstudie zu unterstützen, indem Sie mit Ihrer Unterschrift einwilligen, dass Ihr Kind an der Fallstudie teilnimmt. Bei weiteren Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Herzlichen Dank!

| Datum | Name & Unterschrift   durchführende studentische Person |
|-------|---------------------------------------------------------|
|       |                                                         |

## Einverständniserklärung



Wir sind damit einverstanden, dass oben genannte studentische Person eine **Fallstudie** über unser Kind \_\_\_\_\_ (Name bitte in Druckbuchstaben) anfertigt.

Bei **Rückfragen** stehen uns die Schule bzw. die Förderschullehrkraft unseres Kindes sowie die oben genannte studentische Person zur Verfügung.

Die Informationen zur dienstlichen **Verschwiegenheit** und zum **Datenschutz** [i5] haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

| Datum | Name & Unterschrift   Eltern/ Sorgeberechtigte |
|-------|------------------------------------------------|
|       |                                                |

Eine **Kopie** dieses Schreibens wird Ihnen nach Unterschrift aller zur Verfügung gestellt.

Mit freundlichen Grüßen

Institut für Förderpädagogik (Universität Koblenz)

