

Eingang:

**Absender:**


An  
Mittelschule Kempten  
Wittelsbacherschule  
- Schulberatung-  
z.Hd. v.Claudia Michna  
Frühlingsstr. 14  
87439 Kempten



## **Antrag**

### **auf Testung im Rahmen der Schulberatung**

Ich/Wir beantrage/n, dass unser Kind \_\_\_\_\_  
Vorname und Name  
Klasse \_\_\_\_\_ im Rahmen der Schulberatung getestet wird.

Die Testergebnisse werden vertraulich behandelt und nicht ohne mein/unser ausdrückliches Einverständnis weitergegeben.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r