- VORLAGE -

**Information über Beratung durch den behinderungsspezifischen Beratungsdienst Wettingen**

Sehr geehrte/r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

wir möchten Sie gerne darüber informieren, dass wir Lehrpersonen eine Beratung durch den Beratungsdienst der HPS Wettingen (BB-Dienst) in Anspruch nehmen. Der Beratungsdienst unterstützt Fachpersonen der Regelschule bei der Integration von Schülerinnen und Schülern, wenn eine erhebliche kognitive Beeinträchtigung vorliegt oder die Vermutung besteht.

Das Ziel der Beratung ist die Unterstützung von uns Fachpersonen bei Fragen rund um die Integration ihrer Tochter/ihres Sohnes (Name, Geburtsdatum) in unserer Schule. Es ist uns ein Anliegen die besonderen Bedürfnisse Ihres Kindes wahrzunehmen, sodass ihr Kind angemessen vom Unterricht profitieren kann und sich wohl fühlt.

Im Rahmen der Beratung finden durch die Berater des BB-Dienstes Unterrichtsbesuche in der Klasse und Beratungsgespräche mit Fachpersonen der Schule statt. Die ausgetauschten Informationen werden vertraulich behandelt. Für den Beratungsprozess ist es von Vorteil, wenn die Berater des BB-Dienstes in vertrauliche Dokumente (z.B. Fachberichte, Förderpläne) Einsicht nehmen können. Dafür braucht es eine Entbindung der Schweigepflicht.  
  
Mit dem beiliegenden Formular können Sie die Fachpersonen der Schule, wie auch andere involvierte Fachstellen von ihrer Schweigepflicht gegenüber den Beraterinnen des BB-Dienstes entbinden. Ihre Einwilligung ist freiwillig.

Wir danken Ihnen für die Zusammenarbeit und Ihr Vertrauen.

Mit freundlichen Grüssen

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort, Datum, Unterschrift anmeldende Person/en |