**Einverständniserklärung zur Heilpädagogischen Früherziehung der Erziehungsberechtigten**

Mit Unterzeichnung dieses Formulars bestätigen die Erziehungsberechtigten, dass sie mit der Durchführung der heilpädagogischen Früherziehung einverstanden sind. Sie verpflichten sich, die Termine einzuhalten. Wenn ein Termin nicht wahrgenommen werden kann, ist dies so früh wie möglich, im Idealfall spätestens 24 Stunden vorher, der Frühberatungsstelle mitzuteilen.

Kontakt im Verhinderungsfall:

Nummer:

Name des Kindes:

Name der Kindsmutter:

Name des Kindsvaters:

Ort, Datum: Unterschrift Erziehungsberechtigte: