



**Baden-Württemberg**  
STAATLICHES SCHULAMT HEILBRONN

 **Gutachtenfreigabe**

**Daten des Kindes:**

Name	Vorname	Geschlecht
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Wohnort

Hiermit autorisiere ich das Staatliche Schulamt Heilbronn,

[Redacted signature area]

(Erziehungs- und Sorgeberechtigte)

das Gutachten meines Sohnes/meiner Tochter, an die

[Redacted recipient area]

(Einrichtung z.B. Kindergarten oder Schule)

zu übermitteln.

[Redacted location and date area]

Ort, Datum

[Redacted signature area]

Unterschrift (en) der Erziehungsberechtigten