



Eltern	Vater	Mutter
Familienname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit/Aufenthaltstitel		
Familienstand		
Beruf		
Telefonnummer		
Wohnadresse		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Gerichtsbeschluss	<input type="checkbox"/> Alleiniges Sorgerecht <input type="checkbox"/> Gemeinsames Sorgerecht <input type="checkbox"/> Gerichtsbeschluss

Kind, für das die Übernahme der Hilfe beantragt wird			
<u>Familienname, Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>Staatsangehörigkeit /Aufenthaltstitel</u>	<u>Wohnhaft bei</u>

Geschwister			
<u>Familienname, Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>Staatsangehörigkeit /Aufenthaltstitel</u>	<u>Wohnhaft bei</u>

Begründung der Hilfemaßnahme

Erklärung

Ich bestätige hiermit, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 StGB strafbar sind und verfolgt werden können.

Ich verpflichte mich, wesentliche Änderungen in den Familienverhältnissen und den vorzeitigen Abbruch der Hilfemaßnahme unverzüglich dem Jugendamt mitzuteilen.