**Einverständniserklärung Runder Tisch im Sozialraum Nordoststadt /SFZ Buntes Haus**

Wir (Name, Adresse, Telefonnummer, Mailadresse)

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

sind damit einverstanden, dass die Situation meines Kindes (meiner Kinder)

.....................................................................................................................................................

nämlich (konkrete Themenbereiche benennen):

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

beim „Runden Tisch im Sozialraum der Nordoststadt“ besprochen wird.

Ziel des „Runden Tisches im Sozialraum“ ist es, Kindern oder Jugendlichen und deren Familien beim Auftreten von Schwierigkeiten möglichst frühzeitig zu unterstützen und Hilfe anzubieten.

Der Runde Tisch im Sozialraum der Nordoststadt besteht aus Mitarbeitern des SFZ Buntes Haus, des Kommunalen Sozialen Dienstes (KSD), der Kindertagestätten „Haus der kleinen Freunde“ und „Henry Dunant“, der Anne- Frank-Grundschule und der Erich- Kästner – Realschule.

In manchen Fällen können auch Vertreter anderer Einrichtungen, mit denen Ihr Kind (Ihre Kinder) zu tun hat (haben), hinzugezogen werden.

In Ihrem Fall ist die Teilnahme von: ............................................................................................

....................................................................................................................................................

vorgesehen.

Hiermit entbinden wir die oben genannten Personen für einen Zeitraum von maximal 6 Monaten im Hinblick auf die genannten Themenbereiche von deren Schweigepflicht.

Diese Erklärung kann ich jederzeit widerrufen.

Beide sorgeberechtigten Elternteile müssen die Einverständniserklärung unterschreiben. Bei allein sorgeberechtigten nur das zuständige Elternteil.

Datum: …………………………

..................................................... .........................................................

sorgeberechtigte Mutter sorgeberechtigter Vater