Absender (Vor- u. Nachname, Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Salzlandkreis
22 FD Jugend und Familie
Sachgebiet 22.8
06400 Bernburg (Saale)

Bernburg (Saale), den

Interessenbekundung Aufnahme Lernortverlagerung

Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen	Geburtsdatum	Wohnanschrift (ggf, stationäre Einrichtung benennen)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

	Mutter	**Vater**	**Andere**
Name			
Geburtsdatum			
Wohnanschrift			
Elterliche Sorge	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Telefon-Nr.:			

kurze Sachverhaltsschilderung (Gründe für Aufnahme; Einschulungsjahr, derzeitige Schule und Klasse benennen etc.)

Ich erkläre hiermit ☐ **mein Einverständnis /** ☐ **mein Einverständnis <u>nicht</u>**, dass der Fachdienst Jugend und Familie des Salzlandkreises mit der derzeit besuchten Schule sowie den Trägern der Lernortverlagerungen Daten austauschen darf.

Die Einverständniserklärung ist jederzeit widerrufbar!

Datum und Unterschrift des Kindes/Jugendlichen (Bei unter 18-jährigen bedarf es noch der Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.)

Die Personenbezeichnungen in diesem Vordruck gelten jeweils in männlicher, weiblicher und diverser Form.

Drucken | Formular zurücksetzen