

## Vereinbarung

(im Rahmen des Kinderschutzes §§ 8a, 8b SGB VIII, §42(6) SchulG NRW sowie § 4 KKG)

Ich bin / Wir sind als Sorgeberechtigte für

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

heute in einem persönlichen Gespräch mit der pädagogischen Fachkraft

**Herrn / Frau** \_\_\_\_\_

darauf hingewiesen worden, dass Risiken für das Wohl meines / unseres Kindes/Kinder bestehen und dass für deren Abwendung Hilfe notwendig sind.

Wir haben vereinbart, dass ich mich / wir uns

bis zum \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

vorstellen werden, um die notwendige Hilfe zu erhalten.

Die o.g. Fachkraft wird die Inanspruchnahme der Hilfe überprüfen. Insoweit werden wir die o.g. Stellen gegenseitig von ihrer Schweigepflicht entbinden.

Sollte ich / sollten wir die Hilfe nicht fristgerecht in Anspruch nehmen, wird die o.g. Fachkraft entsprechend ihres Auftrages das Jugendamt einbeziehen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Sorgeberechtigte/r  
Sorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ggf. Vormund / Pfleger