

Schweigepflichtentbindung

gegenüber dem Jugendamt Bochum, Verfahrenslotsen im Rahmen der Eingliederungshilfe nach § 35a SGB VIII (Achstes Buch Sozialgesetzbuch) bzw. § 90 SGB IX (Neuntes Buch Sozialgesetzbuch)

Erklärung von

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

gesetzlich vertreten durch: _____

Einverständniserklärung zur beiderseitigen Kommunikation des Jugendamtes Bochum, Verfahrenslotsen zum Zweck der Beratung, Begleitung und Unterstützung nach § 10b SGB VIII im Rehabilitationsverfahren mit:

Datum, Ort, Unterschrift _____

Datum, Ort, Unterschrift gesetzliche Vertretung: _____