

| |
|-----------------|
| Eingangsvermerk |
| |

Landratsamt Starnberg
Fachbereich Kinder, Jugend und Familie
Strandbadstraße 2
82319 Starnberg

Antrag auf Hilfe für junge Volljährige nach § 41 SGB VIII

| Familienname | Vorname | Geb.-Datum |
|--------------|---------|------------|
| | | |
| Anschrift | | seit |
| | | |

Begründung:

| |
|--|
| |
|--|

Erklärung

Ich erkläre mich bereit, mit dem Landratsamt Starnberg, Fachbereich Kinder, Jugend und Familie sowie den mit der Durchführung der Hilfe betrauten Personen und Institutionen eng zusammenzuarbeiten, um das Ziel der beantragten Hilfe möglichst rasch zu erreichen.

Mit der Weitergabe von Attesten und Gutachten an die Krankenkasse oder an die Therapiestelle sowie mit einer Kontaktaufnahme dieser durch den Fachbereich Kinder, Jugend und Familie bin ich einverstanden.

Ich entbinde die Gutachter und behandelnden Therapeuten gegenüber dem Fachbereich Kinder, Jugend und Familie von ihrer Schweigepflicht.

| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|
| | |

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter: http://www.lk-starnberg.de/dsgvo_jugendamt

| | | |
|--|--|--|
| Formblatt-Nr. form00216 Stand: März 2024 Seite 1 von 1 | Adresse der zuständigen Dienststelle, Servicezeiten, Ansprechpartner, Datenschutzhinweise und weitere Informationen für dieses Formular: www.lk-starnberg.de/form00216 | Allgemeiner Kontakt (Hauptgebäude): Landratsamt Starnberg Strandbadstr. 2, 82319 Starnberg Telefon: 08151 148-770 |
|--|--|--|