Dokumentation separate Beratung der Erziehungsberechtigten (Elternberatung)

IFF- Einrichtung/ Dependance _____

Name Mitarbeiter*innen IFF _____

Name Personensorgeberechtigte*r_____

Name des Kindes _____ _____
(Name, Vorname) (geb. am)

Geschäftspartnernummer(LVR) bzw. Adressnummer (LWL) des Kindes: _____

Anlass:

Beratungsinhalte:

Absprachen:

Ggf. Anlagen

_____ _____
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte*r Datum, Unterschrift Mitarbeiter*in IFF

Datenschutzhinweis:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben im Rahmen der Frühförderung nach § 46 SGB IX in Verbindung mit der Frühförderverordnung (FrühV) vom 24.06.2003 erhoben und verarbeitet. Ein Exemplar dieses Dokumentationsbogens wird nur in der Frühförderstelle aufbewahrt (es erfolgt kein Versand an die zuständigen Rehabilitationsträger (Eingliederungshilfeträger und Krankenkasse) und ein weiteres Exemplar wird Ihnen zur freien Verwendung zugesandt.