



Begleiteter Besuchstreff Spiez

EINVERSTÄNDNIS-ERKLÄRUNG

Für den Begleiteten Besuchsnachmittag in Spiez vom

NAME DES KINDES

NAME DER MUTTER

NAME DES VATERS

Als **sorgeberechtigter Elternteil** gebe ich mein Einverständnis, dass

..... und
(Name des Kindes) (Name besuchender Elternteil)

den Begleiteten Besuchstag vom oben genannten Datum zwischen den Übergabezeiten von

..... bis Uhr auch ausserhalb der Heilpädagogischen Schule Spiez verbringen können.

Vorhaben: (z.B. Zirkusbesuch, Zoo, Spaziergang usw.)

- in Begleitung von
- ohne Begleitung

Ort, Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils (Mutter/Vater):

Als zuweisende Stelle haben wir Kenntnis von dieser Einverständnis-Erklärung:

Datum, Ort:

Für die zuweisende Stelle:

.....

.....

.....