

EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS¹

családsegítésre/gyermekjóléti szolgáltatásra

Az igénybevevő neve:

Az igénybevevő elérhetősége (címe, telefonszáma):

Az igénybevevő törvényes képviselőjének neve és elérhetőségei:

Az esetkezelést végző családsegítő neve:

Az esetkezelést végző családsegítő elérhetőségei (intézmény címe, telefonszáma):

Együttműködési megállapodás kezdete:²

Együttműködési megállapodás vége:

Kapoly, 2020.

igénybevevő/vagy törvényes képviselője

Családsegítő neve

¹ a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV.30.) NM rendelet 8.§ (2) bekezdés alapján.

² Ugyanezen rendelet 8.§ (5) bekezdése szerint az együttműködési megállapodás egy évre köthető!