Ergänzung zur bestehenden Vereinbarung für die Unterbringung in der Inobhutnahmegruppe der Jugendhilfe Olsberg
Auszufüllen bei Verlängerung der Maßnahme

Für das Kind/den Jugendlichen_____(Name, Vorname)

in der ION-Gruppe untergebracht seit dem _____(Hilfebeginn)

wird die Hilfe im Einvernehmen
zwischen

dem zuständigen Jugendamt _____

vertreten durch die zuständige Fachkraft (ASD) _____
und

der Inobhutnahmegruppe Jugendhilfe Olsberg,

vertreten durch _____ (Name Dienstkraft)

verlängert bis zum _____(Tag, Datum)

Fällt der Entlasstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird die Hilfe bis zum nächsten Werktag verlängert.
Die Inhalte der vorangegangenen Vereinbarung behalten ihre Gültigkeit.

_____	_____
Datum/Unterschrift Zuständige Fachkraft (Jugendamt)	Datum / Unterschrift Dienstkraft ION Gruppe