**Dokumentation**

**Offenes Beratungsangebot / Erstberatung**

Einrichtung (Name, Anschrift): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitarbeiter\*innen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beratung über das Kind: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname) (geb. am)

Fragestellung:

Vorgeschichte (u.a. bisherige Therapien):

Beratungsinhalte:

Absprachen:

Anlagen:

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 bzw. § 113 i.V.m § 79 SGB IX erhoben und verarbeitet. Ein Exemplar dieses Dokumentationsbogens wird nur in der Frühförderstelle aufbewahrt. Es erfolgt kein Versand an Dritte und ein weiteres Exemplar wird Ihnen bei Bedarf zur freien Verwendung zugesandt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift (Einrichtung) Datum, Unterschrift (erziehungsberechtigte Person)