5.8 Vereinbarung mit den Personensorgeberechtigten zum Schutz des Kindes

Datum:	Name:

1. Beteiligte:	
O Personensorgeberechtigte O KTPP O Fachberatung KTP O InsoFa O Sonstige:	

2. Angaben zum Kind:	
Name:	Alter:
Aktuelle Situation: **Wodurch besteht eine Kindeswohlgefährdung?**	

3. Absprachen:	**4. Zeitstruktur:**

_____ _____

Unterschrift Personensorgeberechtigte Kindertagespflegeperson