

Übertragung der Aufsicht gem. §14 Abs. 1 iVm §2 Zif. 6 Steiermärkisches Jugendgesetz

Name, Anschrift und Tel.Nr. des/der Erziehungsberechtigten:

.....
(Vor- und Zuname)

.....
(Adresse: Straße, PLZ und Wohnort)

.....
(Telefonnummer)

Zweite erziehungsberechtigte Person (optional)

.....
(Vor- und Zuname)

.....
(Adresse: Straße, PLZ und Wohnort)

.....
(Telefonnummer)

Daten der zu beaufsichtigenden Person:

.....
Vor- und Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Adresse: Straße, PLZ und Wohnort

Daten der Begleitperson:

.....
Vor- und Zuname

.....
Geburtsdatum

.....
Adresse: Straße, PLZ und Wohnort

Einverständniserklärung des/der Erziehungsberechtigten:

Ich/Wir erkläre/n ausdrücklich, die Aufsicht über die zu beaufsichtigende Person auf die oben genannte Begleitperson für den Zeitraum vonbis.....übertragen zu haben.

Erklärung der Begleitperson:

Ich erkläre, die Aufsicht über die oben genannte jug. Person zu übernehmen und verpflichte mich, dafür Sorge zu tragen, dass die Bestimmungen des Stmk. Jugendgesetzes eingehalten werden.

.....
Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

.....
Datum und Unterschrift der Begleitperson