

Vereinbarung über eine Eingliederungshilfe gemäß SGB VIII oder SGB XII

Zwischen AfW Hannover e.V., Hamburger Allee 49, 30161 Hannover und

Frau/Herrn: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Tel.: _____

wird ab dem _____ folgende Vereinbarung getroffen:

_____ (Name des Kindes) erhält ab dem o.a. Datum eine

Schulassistentz durch unsere pädagogische Fachkraft _____.

Diese Vereinbarung gilt für den Zeitraum der Durchführung der Hilfe.

Die Durchführung der Hilfe im Auftrag des Fachbereiches Jugend bzw. des Fachbereichs Soziales erfordert eine gemeinsame wertschätzende und aktive Zusammenarbeit.

Die Inhalte der pädagogischen Arbeit und der Zeitrahmen richten sich nach dem jeweils aktuellen Hilfeplan für das Kind.

Regelmäßige Gespräche zwischen den Erziehungsberechtigten von _____ (Name d. Kindes)

und / oder den Lehrkräften mit der AfW-Fachkraft über die Entwicklung des Kindes und Mitteilungen über Besonderheiten sind Bestandteil der Hilfe.

Unklarheiten oder Missverständnisse sollten immer zwischen den Beteiligten zeitnah angesprochen werden, um Störungen zu vermeiden.

Zur Qualitätssicherung der Hilfe und zur Sicherstellung einer Vertretung nehmen die AfW-Mitarbeiter*innen Fallberatungen im Team Schulassistentz, Fachberatungen und Gruppen- sowie Einzelsupervisionen in Anspruch. Die Mitarbeiter*innen unterliegen selbstverständlich der Schweigepflicht.

Detaillierte Informationen zum Datenschutz finden Sie in der Anlage „Information zur Erhebung personenbezogener Daten gemäß Artikel 13, 14 und 21 der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) für Adressat*innen“.

Wenn Sie mit uns unzufrieden sind, können Sie sich bei der Leitung der AfW beschweren. Grundsätzlich ermuntern wir Sie, sich zuerst direkt an die Fachkraft zu wenden.

Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit mit Ihnen!

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Leitung Schulassistentz