|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Stellungnahme zum Hilfeplangespräch**

**am**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des / der Jugendlichen** |  |
| Geburtsdatum |  |
| Straße |  |
| Postleitzahl, Wohnort |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personensorgeberechtigte (r)** |  |
| Adresse |  |
| Telefonnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zuständiges Jugendamt** |  |
| Adresse |  |
| Zuständige (r) Sozialarbeiter (in) |  |
| Telefonnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jugendhilfeträger** |  |
| Einrichtung |  |
| Adresse Einrichtung |  |
| Ansprechpartner (in) |  |
| Telefonnummer |  |
| Beginn der Hilfe |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schule** |  |
| Klasse |  |
| Klassenlehrerin |  |

# Datum des letzten Hilfeplangesprächs und Zielvereinbarungen:

# Entwicklungen der/des Jugendlichen seit dem Vorstellungsgespräch / dem letzten Hilfeplan und Beschreibung der derzeitigen Situation

# Zusammenarbeit mit Eltern und Familie

# Besondere Themenschwerpunkte für das Hilfeplangespräch

# Überprüfung der Zielvereinbarungen und zur Zielerreichung vereinbarte Maßnahmen