

## Bestätigung des Jugendamtes

Kind
Name, Vorname des Kindes: _____ Geburtsdatum des Kindes: _____
1. Erziehungsberechtigter (m/w/d)
Name, Vorname: _____ Adresse (Straße, Hausnr. PLZ, Ort): _____ _____
2. Erziehungsberechtigter (m/w/d)
Name, Vorname: _____ Adresse (Straße, Hausnr. PLZ, Ort): _____ _____
Adresse des Jugendamtes
Adresse (Straße, Hausnr. PLZ, Ort): _____ _____ Kontaktdaten des Sachbearbeiters: _____ _____

Hiermit wird bestätigt, dass oben genanntes Kind vorrangig einen Platz in einem  
Betreuungsangebot einer Kindertageseinrichtung der Stadt Bad Schussenried erhalten soll, weil  
folgender Tatbestand vorliegt:

Kindeswohlgefährdung gemäß § 8a SGB VIII

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel  
Jugendamt