



**Da sein, Leben helfen**

**SKF**

Sozialdienst katholischer Frauen  
Recklinghausen e.V.

Sozialdienst katholischer Frauen e.V. • Kemnastraße 7 • 45657 Recklinghausen

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ; Ort: \_\_\_\_\_

## **Erklärung des Elternteils / der Eltern**

Ich / Wir entscheide/n mich / uns für eine Zusammenarbeit mit der allgemeinen Jugend- und Familienhilfe des Sozialdienstes kath. Frauen Recklinghausen und bestätige/n dieses mit meiner / unserer Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Recklinghausen, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Sorgeberechtigte/r)

\_\_\_\_\_  
Recklinghausen, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(Sorgeberechtigte/r)