



Austritte Tagesgruppen

Gruppe: _____ MitarbeiterIn: _____

Name K / J: _____

Datum: Maßnahme endet mit Ablauf des:

neue Postanschrift :	
bis zum Austritt besuchte Schulart (z.B. Förderschule):	

Zutreffendes bitte ankreuzen (für die Statistik)

Aufenthalt nach der Entlassung aus der Einrichtung / Schlüssel K

- 01 Herkunftsfamilie
- 02 Verwandtenfamilie
- 03 Pflegefamilie
- 04 Adoptionspflege
- 05 eigene Wohnungen
- 06 Erziehungsgruppe oder dezentrale Wohngruppe einer anderen Einrichtung
- 07 sonst. betreute Wohnform in Gruppen oder betr. Einzelwohnen anderer Einrichtung
- 08 Erziehungsstelle anderer Träger
- 09 Kinder-/Jugendpsychiatrie
- 10 Internat
- 11 U-Haft, JVA
- 12 Ohne festen Aufenthalt
- 13 Sonstiges (bitte handschriftlich anmerken)

Art der Beendigung der Hilfe in der Einrichtung / Schlüssel M

- 1 Abschluss im Rahmen des Hilfeplans (auch falls Überleitung in andere Hilfe)
 - 2 vorzeitige Beendigung entgegen den Vereinbarungen im Hilfeplan auf Veranlassung des/ bzw. der Sorgeberechtigten / des jungen Volljährigen
 - 3 vorzeitige Beendigung entgegen den Vereinbarungen im Hilfeplan auf Veranlassung des Jugendamtes
 - 4 vorzeitige Beendigung entgegen den Vereinbarungen im Hilfeplan auf Veranlassung der Einrichtung
 - 5 Abgabe an anderes Jugendamt
 - 6 sonstige Gründe (bitte handschriftlich anmerken)
-