

**Vereinbarung / Jugendschutzgesetz**

**Der Personensorgeberechtigte (in der Regel die Eltern)**

Name .....

Vorname .....

Strasse .....

PLZ Ort .....

Telefon .....

**Übertrag gemäß §2 Abs. 2 Nr. 2 Jugendschutzgesetz die Aufgabe der Personensorge für seinen minderjährigen Sohn / seiner minderjährigen Tochter**

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

**für die Dauer des Aufenthalts auf nachgenannte „geeignete“ volljährige Person (Aufsichtspflichtiger)**

Name .....

Vorname .....

Strasse .....

PLZ Ort .....

Geburtsdatum .....

**Diese Aufsichtspflichtübertragung soll gelten:**

einmalig am .....

fortwährend bis .....

Ort ..... Datum .....

.....  
Unterschrift  
Personensorgeberechtigtger

.....  
Unterschrift  
Aufsichtspflichtiger

**Dieses Formular ist nur in Verbindung mit der Ausweiskopie eines Elternteils / Erziehungsberechtigten gültig**