



Standardisierte Erstbefragung STEB

Einverständniserklärung

Kind / Jugendliche/r

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Sorgeberechtigter Elternteil

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon P:

Telefon G:

Die unterschreibende Person erklärt sich mit der Durchführung der STEB einverstanden. Sie bestätigt, die Information für Sorgeberechtigte erhalten zu haben. Sie nimmt zur Kenntnis, dass die Aufzeichnung anonymisiert auch für Supervision, Weiterbildung und Forschung verwendet werden darf und im Rahmen eines allfälligen zivil- oder strafrechtlichen Verfahrens als Beweismittel dienen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

oder Unterschrift Jugendliche/Jugendlicher*

*Urteilsfähige Jugendliche ab ca. 12 Jahren sind berechtigt, die Einverständniserklärung selbst zu unterzeichnen.

Das Original dieser Erklärung bleibt bei der auftraggebenden Fachstelle. Eine Kopie geht zusammen mit dem Anmeldeformular an das STEB-Sekretariat.