

Absender:

_____ , den _____

Tel. Nr.

Landkreis Waldeck-Frankenberg
Fachdienst Jugend/ Frühe Hilfen
Bahnhofstr. 8-12
35066 Frankenberg/ Eder

Hilfe durch eine Familienhebamme

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich für mich/ beantragen wir für uns und
mein Kind/ unser Kind _____

geb. am _____

Hilfe und Unterstützung durch eine Familienhebamme.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass meine/ unsere Kontaktdaten an eine
Familienhebamme weitergegeben werden und diese sich mit mir/ uns in Verbindung setzt.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Mutter/ Vater/ werdender Elternteil)