

Anlage 4

### **Zustimmungserklärung**

Mit dieser Zustimmungserklärung zeigen wir an, dass wir die

**„Kooperationsvereinbarung zwischen der Suchtkrankenhilfe und  
der öffentlichen Jugendhilfe im Kreis Heinsberg zur Zusammenarbeit mit  
suchtmittelabhängigen Eltern und/oder  
Eltern in Substitutionsbehandlung“**

Stand \_\_ \_\_ \_\_\_\_

anerkennen.

Wir erklären hiermit unsere Zustimmung und Unterstützung.

Heinsberg, den

Unterschrift

Einrichtung (Stempel):