**Abbrüche**

|  |  |
| --- | --- |
| Projekt: | Wählen Sie ein Element aus. |
|  |  |
| Für den Zeitraum: | Wählen Sie ein Element aus. |

**Auflistung der Abbrüche zum Quartalsende**

Bei Abbrüchen handelt es sich um Beendigungen, die außerhalb der regulären Hilfeplanung stattfinden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Klientin / Klient / Familie** | **Jugendamt/ Sozialarbeiterin/ Sozialarbeiter** | **Grund** | **Datum** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |