

**HUMÁNSZOLGÁLTATÓ KÖZPONT  
CSALÁDSEGÍTŐ ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT**

7100 Szekszárd, Vörösmarty M. u.5.  
74/511-482, szdgyjk@gmail.com

**Kapcsolattartási Ügyelet  
Intézményi Keret-megállapodás**

Mely létrejött egyrészt,

(név) ..... kapcsolattartás biztosítására kötelezett;

szül. hely, idő: .....

an.: .....

lakcím: .....

telefon: .....

e-mail: .....

másrészt,

(név) ..... kapcsolattartásra jogosult;

szül. hely, idő: .....

an.: .....

lakcím: .....

telefon: .....

e-mail: .....

harmadrészt,

Humánszolgáltató Központ Családsegítő és Gyermekjóléti Központ

(7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.; tel: 74/511-482, szdgyjk@gmail.com) között.

A megállapodásban érintett gyermekek adatai:

Gyermek neve	Gyermek születési adatai	Gyermek anyja neve	TAJ kártya száma

A megállapodás formája: felügyelt kapcsolattartás keretében (megfelelő rész aláhúzendő):

- A) átadás-átvétel biztosítása általános módon vagy zsilipeléssel (külön jelölendő)
- B) helyszín biztosítása
- C) segített kapcsolattartás biztosítása
- D) folyamatos szakemberi jelenlét biztosítása.

**HUMÁNSZOLGÁLTATÓ KÖZPONT**  
**CSALÁDSEGÍTŐ ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT**

7100 Szekszárd, Vörösmarty M. u.5.

74/511-482, szdgyjk@gmail.com

A felek önkéntes megkeresés alapján vagy

---

számú bírósági/gyámhivatali döntésben foglaltaknak megfelelően a következőkről állapotnak meg:

1. Kapcsolattartás helyszíne a fent megjelölt módon: Humánszolgáltató Központ Családsegítő és Gyermekjóléti Központ kapcsolattartó ügyeletet biztosító helyisége, 7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.

2. Kapcsolattartás időpontjai:

kapcsolattartás számának jelölése	kapcsolattartás időpontja, kerete	kapcsolattartás számának jelölése	kapcsolattartás időpontja, kerete
1.		12.	
2.		13.	
3.		14.	
4.		15.	
5.		16.	
6.		17.	
7.		18.	
8.		19.	
9.		20.	
10.		21.	
11.		22.	

3. Utánkövetés időpontja, helyszíne:

---

---

---

---

---

HUMÁNSZOLGÁLTATÓ KÖZPONT  
CSALÁDSEGÍTŐ ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT

7100 Szekszárd, Vörösmarty M. u.5.  
74/511-482, szdgyjk@gmail.com

4. Egyéb, kapcsolattartásra vonatkozó megállapodás:

---

---

---

5. Az elmaradt kapcsolattartás pótlásának rendje:

---

---

---

6. Egyéb megjegyzés:

- Étél-, italfogyasztás:

.....  
.....  
.....

- A gyermek egészségével kapcsolatos információ, pl. allergia, stb.

.....  
.....  
.....

- Fényképezés, videofelvétel szabályozása:

.....  
.....  
.....  
.....

A Családsegítő és Gyermekjóléti Központ vállalja, hogy a kapcsolattartás ideje alatt biztosítja a felek részére az együttlét szakmai és tárgyi feltételeit, rendelkezésre bocsájta az intézmény kapcsolattartási ügyeletének helyiségeit.

A felek vállalják, hogy a kapcsolattartást **akadályozó körülményekről** az intézmény munkatársait, ill. a másik felet előzetesen telefonon és írásban (*pl. e-mail*) az esedékes kapcsolattartás napját megelőző **48 órával előbb** értesítik. Rendkívüli akadályoztatás esetén az intézmény munkatársait, ill. a másik felet az esedékes találkozást megelőző munkanapon **12 óráig** telefonon és írásban értesítik.

**HUMÁNSZOLGÁLTATÓ KÖZPONT  
CSALÁDSEGÍTŐ ÉS GYERMEKJÓLÉTI KÖZPONT**

7100 Szekszárd, Vörösmarty M. u.5.

74/511-482, szdgyjk@gmail.com

Abban az esetben, ha bármelyik fél a kapcsolattartás pontos időpontjában nem jelenik meg, és azt előzetesen nem jelzi a másik félnek, ill. az intézmény munkatársának, a másik fél 15 percnél többet nem köteles rá várni.

A felek vállalják, és minden esetben kötelesek a Családsegítő és Gyermekjóléti Központ, Kapcsolattartási Ügyeletének Házirendjét betartani, melyet aláírásukkal igazolnak, és annak egy példányát megkapják az Intézményi keretmegállapodás megkötésével együtt.

Szekszárd,

.....  
kapcsolattartás biztosítására kötelezett fél aláírása

.....  
kapcsolattartásra jogosult fél aláírása

.....  
Családsegítő és Gyermekjóléti Központ  
munkatársa

.....  
Családsegítő és Gyermekjóléti Központ  
munkatársa