

**Stellungnahme
des Sozialdienstes der JVA**

01. Allgemeine Angaben zur Therapie

Name, Vorname der Sozialarbeiterin, des Sozialarbeiters:

Name, Vorname Proband/in:

Geburtsort:

Delikt:

Geburtsdatum:

Verurteilung:

ggf. Ausländerrecht:

Justizvollzugsanstalt seit:

In Haft bis:

02. Therapie:

Zweidrittel-Termin am:

Lockerung seit:

Befürwortung zur Therapie Ja Nein

Tateinsicht:

03. Diagnose

Beziehung zu Familie, Verwandten, Freunden:

Seite 02

**Stellungnahme
des Sozialdienstes der JVA**

—
Verhalten während der Haft:

—
04. Prognose

Sozialprognose:

Kriminalprognose:

Ort:

Datum:

Unterschrift Sozialmitarbeiter/in im Vollzug:
