



Gesuch um Anerkennung als Pflegefamilie für Kurzzeitbetreuung

Personalien

der Frau

des Mannes

Name, Vorname

.....

.....

Strasse

.....

.....

PLZ/Ort

.....

.....

Geb. Datum

.....

.....

Nationalität

.....

.....

jetzige berufliche Tätigkeit

.....

.....

Pensum

.....

.....

Telefon P und G

.....

.....

E-Mail

.....

.....

Anerkennung für Pflegekind

Name

.....

Vorname

.....

Geburtsdatum

.....

Nationalität

.....

Geschlecht

männlich

Strasse

.....

.....

PLZ/Ort

.....

.....

Dauer des Pflegeverhältnisses

Beginn

.....

voraussichtliche Dauer

.....

Indizierende Stelle oder anordnende Behörde

.....

Zur Überweisung des Pflegegeldes benötigen wir folgende Angaben über das

Bankkonto Postkonto

Name Kontoinhaber/Inhaberin

Name und Adresse der Bank

Kontonummer

Ort und Datum

Unterschriften der gesuchstellenden Pflegeeltern

.....

Erforderliche Beilagen:

gültiger Pflegevertrag

Ausgefülltes Gesuch bitte an folgende Adresse schicken

Amt für Kind, Jugend und Behindertenangebote

Ergolzstrasse 3/ Postfach

4414 Füllinsdorf