

## Antrag auf Erteilung der Erlaubnis zur Vollzeitpflege nach § 44 des Achten Buchs Sozialgesetzbuch

Name des Pflegekindes					Aktenzeiche	n:	
Pflegefamilie	1. Pflegeperson:				2. Pflegeper	son:	
Name, Vorname							
Geburtstag							
Geburtsort							
Familienstand							
Bekenntnis							
Staatsangehörigkeit							
PLZ, Wohnort							
Straße, Haus-Nr.							
Telefon							
Erlernter Beruf							
Jetzige Erwerbstätigkeit							
Arbeitgeber							
Krankenkasse							
Bankverbindung							
Kinder:					1		
	Name, Vorname	1	GebDatum		Name, Vorname	9	GebDatum
Weitere Personen im Hau	ıshalt: I						
Größe der Wohnung:							
droise der vvoilliding.	Quadratmeter	Zimn	ner	Küc	he	Bad	
				1		1	
Haben Sie bereits früher F	Pflegekinder betreut?	r	nein	] ja,	wenn ja		
	Name, Vorname					von	bis
	Welches Jugendamt hat die Erlaubnis zur Vollzeitpflege erteilt?						
	Name, Vorname von bis						
	700						
	Welches Jugendamt hat die Erlaubnis zur Vollzeitpflege erteilt?						

Formblatt-Nr. form00268 Stand: März 2024

Seite 1 von 4

Adresse der zuständigen Dienststelle, Servicezeiten, Ansprechpartner, Datenschutzhinweise und weitere Informationen für dieses Formular: www.lk-starnberg.de/form00268

Pflegekind:				
Name, Vorname				
Geburtstag				
Geburtsort				
Familienstand	ehelich		Eltern nicht ve	erheiratet
Bekenntnis				
Staatsangehörigkeit				
Eltern	Mutter		Vater	
Name, Vorname			•	
Wohnort				
Straße				
Telefon				
Gesetzlicher Vertreter (	des Kindes			
Welche(r) Kindergarter Ausbildungsstätte soll l				
Besonderheiten in gesu erzieherischer Hinsicht				
Wer hat das Kind bishe	r betreut?			
Befand sich das Kind s Pflege? Ggf. wann und				
Gründe für die Aufnahn Pflegefamilie	ne in die			
Beginn				
Vorgesehene Dauer				
Betreuungszeit				
Durch wen und bei wel ist das Kind krankenver				
Bisheriger Arzt des Kin	des?			
Besteht eine Vereinbar die Höhe des Pflegegel				
Wer bezahlt das Pflege	aeld?			
Sonstige Vereinbarung	-			
Unsere Angaben entsp	rechen der Wahrhei	ege für das oben genannte t. Wir versichern, dass kei Ierungen unaufgefordert d	ne wichtigen	Angaben verschwiegen wurden. nt mitzuteilen.
Ort, Datum	U	nterschrift 1. Pflegeperson		Unterschrift 2. Pflegeperson

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter: <a href="http://www.lk-starnberg.de/dsgvo\_jugendamt">http://www.lk-starnberg.de/dsgvo\_jugendamt</a>

Stellungnahme:		

Verfügung:	