

Abmeldebogen für ein Pflegeverhältnis

Bitte den Bogen an diese beiden Stellen übermitteln:

- Zuständige Fachberatung im Kompetenzzentrum Kindertagesbetreuung
→ Mailadresse der zuständigen Fachberatung
- Zuständige Sachbearbeiterin von GT 408 – Finanzierung Kindertagesbetreuung
→ finanzierung.kindertagesbetreuung@landkreis-ludwigsburg.de

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen – DANKE!

Persönliche Angaben zur Kindertagespflegeperson	
Vorname	
Name	
Straße + Hausnummer	
PLZ + Ort	

Persönliche Angaben zum betreuten Kind			
Vorname		Name	
Geboren am		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße + Hausnummer			
PLZ + Ort			

Die Betreuung endet am (Datum):	
	<input type="text"/>
Grund:	<input type="checkbox"/> Betreuung findet anderweitig statt <input type="checkbox"/> Wechsel in Kindertageseinrichtung/Kindergarten <input type="checkbox"/> Wechsel in Schule/Hort <input type="checkbox"/> kein Betreuungsbedarf mehr vorhanden <input type="checkbox"/> Sonstiges _____

Die übermittelten (personenbezogenen) Daten speichern und verwenden wir ausschließlich für den Zweck, für welche ihre Angabe erfolgte. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, eine Weitergabe ist aufgrund gesetzlicher Vorschriften erforderlich. Sollten Sie uns die notwendigen Informationen und Unterlagen nicht zur Verfügung stellen, dürfen wir die von Ihnen gewünschte Geschäftsbeziehung nicht aufnehmen oder fortsetzen. Unsere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter www.landkreis-ludwigsburg.de/de/soziales-jugend-familie/kinder-jugendliche/informationsblaetter-datenschutz-fuer-den-fachbereich-kinder-jugend-und-familie/

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift der Kindertagespflegeperson)