

Erklärung

Wir wurden informiert und sind damit einverstanden, dem Pflegekinderdienst

1. eine ärztliche Gesundheitsauskunft für uns vorzulegen sowie
2. Behördenführungszeugnisse der Pflegepersonen zu beantragen und an folgende Adresse weiterleiten zu lassen:

**Stadtverwaltung Ludwigshafen
Ludwigshafener Zentrum für individuelle Erziehungshilfen
Pflegekinderdienst
Frau Nagel
Kärntnerstraße 21a
67065 Ludwigshafen**

Die Beantragung der Führungszeugnisse ist unter Angabe der Tätigkeit als Pflegeperson, aufgrund des öffentlichen Interesses, kostenfrei.

3. Bei der Vermittlung eines Kindes und während des Pflegeverhältnisses werden **wir persönliche Angaben des Kindes und seiner Herkunftsfamilie erfahren. Wir verpflichten uns, diese Angaben nicht an Dritte - auch nicht an Verwandte - weiterzugeben.** (siehe Sozialgesetzbuch (SGB) X, Schutz der Sozialdaten §§ 67 ff, insbesondere § 78.)

.....
Ort, Datum

.....
Frau

.....
Herr