

# Abmeldebogen für ein Pflegeverhältnis

Bitte in Druckbuchstaben und komplett ausfüllen! DANKE.

|             |                            |  |
|-------------|----------------------------|--|
| Tageseltern | <b>Persönliche Angaben</b> |  |
|             | Name                       |  |
|             | Vorname                    |  |
|             | Straße, Hausnr.            |  |
|             | PLZ, Ort                   |  |

|           |                            |  |            |   |
|-----------|----------------------------|--|------------|---|
| Tageskind | <b>Persönliche Angaben</b> |  |            |   |
|           | Name                       |  | Vorname    |   |
|           | Geburtsdatum               |  | Geschlecht | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich |
|           | Straße                     |  |            |   |
|           | PLZ, Ort                   |  |            |   |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Ende der Betreuung</b>       |  |
| Die Betreuung endet am (Datum): | <input type="text"/>   |
| Begründung                      | <input type="checkbox"/> Betreuung findet anderweitig statt<br><input type="checkbox"/> Wechsel in KiTa/KiGa<br><input type="checkbox"/> Wechsel in Schule/Hort<br><input type="checkbox"/> kein Betreuungsbedarf mehr vorhanden<br><input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |

Ort, Datum .....

.....  
(Unterschrift Tageseltern)

Bitte zurück senden an:

Landratsamt Ludwigsburg, Kompetenzzentrum Kindertagesbetreuung  
Hindenburgstr. 40, 71638 Ludwigsburg

oder per Fax an:

07141 – 144 59975