

Bewerbungsbogen Pflegestellen für Kinder aus der Ukraine

Ich möchte/Wir möchten

ein Kind zwei Kinder drei Kinder
 im Alter von Jahren aufnehmen.

	Frau	Herr
Familienname		
Vorname/n		
Anschrift		
Telefon		
E-Mail		
Geburtsdatum		
Staatsangehörigkeit		
Berufstätigkeit		
Alter der im Haushalt lebenden eigenen Kinder		
Folgende Sprachkenntnisse sind vorhanden		

Würden Sie ein Kind aufnehmen, mit	ja	nein
Allergien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schweren körperlichen Krankheiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behinderung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich habe/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass gemäß § 72a Sozialgesetzbuch Achtes Buch (SGB VIII) nach Aufnahme eines Kindes/mehrerer Kinder ein Führungszeugnis nach § 30 Abs. 5 und § 30a Abs. 1 des Bundeszentralregistergesetzes von allen im Haushalt lebenden Volljährigen vorzulegen ist.

Den Bogen senden Sie bitte an FEM51@landkreis-verden.de