

## Anlage zum Antrag auf Vermittlung eines Pflegekindes

### Schweigepflichtentbindung

Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass bei anderen Städten und Behörden sowie bei Abteilungen des Kreises Unna die Auskünfte über mich/uns eingeholt werden dürfen, die zur Entscheidung über unsere Eignung als Pflege- oder Adoptiveltern erforderlich sind.

#### Bewerberin

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Plz/Ort

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

#### Bewerber

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Plz/Ort

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

o