

**Persönliche Daten des/der
1. Personensorgeberechtigten:**

(Vorname)

(Nachname)

(Geburtsname)

Geburtsdatum: ____ · ____ · ____
(TT) (MM) (JJJJ)

Geschlecht: männlich weiblich

Anschrift:

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Wohnort)

(Telefon privat)

**Persönliche Daten des/der
2. Personensorgeberechtigten*):**

(Vorname)

(Nachname)

(Geburtsname)

Geburtsdatum: ____ · ____ · ____
(TT) (MM) (JJJJ)

Geschlecht: männlich weiblich

Anschrift:

(Straße, Hausnummer)

(Postleitzahl, Wohnort)

(Telefon privat)

Salzgitter, den _____

Salzgitter, den _____

(Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r)

(Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r) *)

Eingangsbestätigung der Einrichtung:

(Datum, Unterschrift)

*) Entfällt, wenn das alleinige Personensorgerecht durch Beschluss des Familiengerichtes nachgewiesen werden kann.