

Anschrift der Tagespflegeperson



**Landratsamt Straubing-Bogen
Amt für Jugend und Familie
Tagespflegevermittlungsstelle
Leutnerstraße 15
94315 Straubing**

Einwilligungserklärung

Ich gestatte die Weitergabe folgender Daten an anfragende Eltern und Behörden (sowie an andere im Landkreis Straubing-Bogen tätige Tagespflegepersonen).

- 1) Vorname
- 2) Nachname
- 3) Anschrift
- 4) Telefonnummer
- 5) Fax, E-Mail, Internet-Homepage

Ich wünsche lediglich die Weitergabe dieser Daten an anfragende Eltern und untersage die Weitergabe meiner persönlichen Daten

an andere Tagespflegepersonen

an Behörden

Ich wünsche keine Weitergabe dieser Daten

Hinweis:

Die Daten werden nur für den Zweck des Informationsaustausches für die im Landkreis Straubing-Bogen tätigen Tagespflegepersonen, anfragenden Eltern und Behörden erhoben.

Bei Rückfragen bin ich telefonisch in der Zeit von: _____ bis: _____ erreichbar unter der Rufnummer bzw. E-Mailadresse:

Ort, Datum und Unterschrift