



Austritt Pflegekind

Haben Sie Fragen zu diesem Formular oder Problem dieses auszufüllen melden Sie sich bitte bei der zuständigen Fachspezialistin unter 071 353 66 50.

1 Pflegekind

Vorname Name	
Geburtsdatum	

2 Pflegefamilie

Name	
Adresse	

3 Austritt

☐ geplanter Austritt fand am		statt		
☐ ungeplanter Austritt fand am		statt. Pflegeverhältnis wurde		offiziell beendet.
Pflegeverhältnis wurde aus den folgenden Gründen beendet:				
zukünftiger Aufenthaltsort des Pflegekindes mit Adresse:				

4 Austrittsmeldung erfolgt durch:

Die unterzeichnende Person bestätigt hiermit, dass alle Angaben in diesem Gesuch richtig und vollständig sind. Sie nimmt zur Kenntnis, dass sich das Amt für Soziales vorbehält weitere Informationen und Auskünfte einzuholen.

Organisation	
Vorname, Name	
Ort und Datum	
Unterschrift:	

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an soziales@ar.ch oder per Post an Departement Gesundheit und Soziales, Amt für Soziales, Abteilung soziale Einrichtungen, Kasernenstrasse 17, 9102 Herisau