

bitte senden an: Landratsamt Greiz
Jugendamt
Sorgeregister

per Post: Dr.-Rathenau-Platz 11
07973 Greiz
per Fax: 03661/87677367
per E-Mail: jugendamt@landkreis-greiz.de

Antrag auf Ausstellung einer Negativbescheinigung

Hiermit bitte ich,

Frau: Name:..... Vorname:..... Geburtsname:.....
geb. am: Tel.-Nr.:.....
wohnhaft:

gemäß § 58 a SGB VIII um Ausstellung einer **Negativbescheinigung** für mein

Kind: Name:..... Vorname:..... Geburtsname:.....
geb. am: Geburtsort:.....

bitte zutreffendes ankreuzen

Ich war/ Ich bin mit dem Vater meines
oben genannten Kindes verheiratet.

ja nein

Eine Erklärung über die Einrichtung eines
gemeinsamen Sorgerechts wurde beurkundet.

ja nein

Eine gerichtliche Entscheidung zum Sorgerecht
- liegt vor
- wurde beantragt

ja nein
 ja nein

Der Vater des Kindes wohnt im Landkreis Greiz.

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen
persönlichen Daten zum Zwecke der Auskunftsanfor-
derung aus dem Sorgeregister (u.U. auch per E-Mail)
an das/die registerführende Jugendamt/Senatsverwal-
tung weitergeleitet werden.

ja nein

....., den

.....
Unterschrift Kindesmutter

bitte unbedingt beifügen: - Kopie der Geburtsurkunde des Kindes
- Ausweiskopie der Kindesmutter mit Vorder- und Rückseite