

Angaben zur Familie

Kinder

1 Name	Vorname
Geburtsdatum	Konfession
Wohnt bei ☐ Mutter ☐ Vater	☐ m ☐ w
Tagesstruktur/Schule/Ausbildung	

2 Name	Vorname
Geburtsdatum	Konfession
Wohnt bei ☐ Mutter ☐ Vater	☐ m ☐ w
Tagesstruktur/Schule/Ausbildung	

3 Name	Vorname
Geburtsdatum	Konfession
Wohnt bei ☐ Mutter ☐ Vater	☐ m ☐ w
Tagesstruktur/Schule/Ausbildung	

4 Name	Vorname
Geburtsdatum	Konfession
Wohnt bei ☐ Mutter ☐ Vater	☐ m ☐ w
Tagesstruktur/Schule/Ausbildung	

Eltern

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Zivilstand		
Adresse		
PLZ/Ort		
Telefon		
Mobile		
E-Mail		
Notizen		

Wichtige Bezugspersonen

Zuweisende Stelle

Organisation

Kontaktperson

Name	Vorname
Adresse	Telefon
Email	Mobile
Notizen	

Kostengutsprache vorhanden?	☐ Ja ☐ Nein
Kostenträger:in	
Kontaktperson	
Name	Vorname
Adresse	Telefon
Email	Mobile

Rechtliche Situation

Bestehen Kindsschutzmassnahmen?	☐ Ja ☐ Nein
ZGB Art	
Mandatsträger:in	
Name	Vorname
Adresse	Telefon
Email	Mobile
Notizen	

Allgemeine Informationen

Grund der Anmeldung

Weitere Involvierte Fachstellen (Fachpersonen, Therapeuten, Behörden)

Motivation/Freiwilligkeit der geplanten sozialpädagogischen Familienbegleitung

Ziele

Weitere Bemerkungen/Fragen

Ort, Datum

Unterschrift zuweisende Stelle

Vielen Dank für Ihre Anfrage. Wir werden uns in den nächsten Tagen mit Ihnen in Verbindung setzen.

Herzliche Grüsse

Fachstelle Sozialpädagogik, Papilio