



.anmeldung für sozialpädagogische familienbegleitung

.angaben zur familie

kinder	
1 Name	Vorname
Geburtsdatum	Konfession
Wohnt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Tagesstruktur/Schule/Ausbildung	

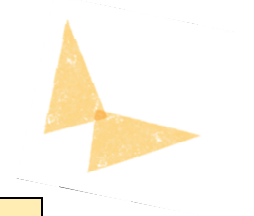
2 Name	Vorname
Geburtsdatum	Konfession
Wohnt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Tagesstruktur/Schule/Ausbildung	

3 Name	Vorname
Geburtsdatum	Konfession
Wohnt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Tagesstruktur/Schule/Ausbildung	

4 Name	Vorname
Geburtsdatum	Konfession
Wohnt bei <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Tagesstruktur/Schule/Ausbildung	

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

wichtige bezugspersonen



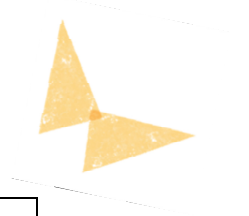
.zuweisende stelle

Organisation	
Kontaktperson	
Name	Vorname
Adresse	Telefon
E-Mail	Natel
Notizen	

Kostengutsprache vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Kostenträger	
Kontaktperson	
Name	Vorname
Adresse	Telefon
E-Mail	Natel
Notizen	

.rechtliche situation

Bestehen Kindesschutzmassnahmen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
ZGB Art.	
MandatsträgerIn	
Name	Vorname
Adresse	Telefon
E-Mail	Natel
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 der zuweisenden Stelle

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

Herzliche Grüsse

fachstelle sozialpädagogik, stiftung papilio