

Datenblatt Pflegekind
Bitte nur bei einem Pflegekind zusätzlich zum Anmeldebogen ausfüllen.
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen
Angaben zu Ihrem Pflegekind

| | |
|--|--|
| Familiename, Vorname des Pflegekindes | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort | |
| Name der Pflegemutter | |
| Name des Pflegevaters | |
| Adresse des aktuellen Aufenthaltsortes des Pflegekindes /der Pflegefamilie | |

Angaben zum Pflegestatus

| | |
|------------------------|--|
| Bereitschaftspflege | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit: |
| Langzeitpflege | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit: |
| Stationäre Einrichtung | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit: |
| Anschrift: | _____ |
| Ansprechpartner: | |

Bitte Kopie des schriftlichen Beschlusses beifügen!

Angaben zum Sorgerecht

| | | |
|----------------------------|--|---------------|
| Sorgeberechtigt ist/ sind: | Leibliche Mutter <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Leiblicher Vater <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Kontaktdaten: |
| Amtsvormund | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Kontaktdaten: |
| Jugendamt | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Kontaktdaten: |

Angaben zur Familie des Pflegekindes

| | | |
|--|---|-------------------|
| Hat das Pflegekind leibliche Geschwister | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Anzahl und Alter: |
| Hat die Pflegefamilie leibliche Kinder? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Anzahl und Alter: |

| | | |
|---|---|-------------------|
| Leben weitere Pflegekinder in der Familie? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Anzahl und Alter: |
|---|---|-------------------|

Hiermit bestätige ich, dass eine Einverständniserklärung/ Genehmigung vom Jugendamt oder leiblichen Eltern zur Vorstellung des Pflegekindes im Sozialpädiatrischen Zentrum vorliegt.

Dieser Bogen wurde ausgefüllt von: _____

Ort, Datum

Unterschrift