Anfrage Familienpatenschaften

Datum: .....* Aufgenommen von: .....*

☐ Selbstmelder

☐ Anonym (Jugendamt/ASD/Soziale Einrichtung)

Wer nimmt den Kontakt auf? .....

Persönliche Daten/Kontaktdaten von „Anonym“

Name: .....

Adresse: .....

.....

Tel.: ..... E-Mail: .....

Familiensituation

Anzahl der Kinder .....

Alter der Kinder .....

Schulsituation/Betreuung der Kinder .....

.....

Familienkonstellation/Wohnsituation

Eigene Kinder/Stiefkinder .....

Beide leibliche Eltern/Stiefeltern .....

Schulsituation/Betreuung der Kinder .....

Allein erziehend .....

Weitere Familienmitglieder/Personen in der Wohnung .....

.....

** wird von den Koordinatoren ausgefüllt*

Wohnsituation (allg. Anmerkungen)

……

……

……

……

Berufliche/finanzielle Situation

Beruf Frau: ..... Beruf Mann: ……

……

……

……

……

……

Anliegen/Anfrage der Familie

……

……

……

……

……

……

Migrationshintergrund/Aufenthaltsstatus

……

……

** wird von den Koordinatoren ausgefüllt*

Zeitlicher Rahmen der Unterstützung

☐ kurzfristig ……

☐ langfristig ……

☐ Tag und Uhrzeiten ……

……

……

Bereits vorhandene Unterstützung in der Familie

……

……

……

……

……

……

Weitere Anmerkungen

……

……

……

……

……

……

……

……

……

** wird von den Koordinatoren ausgefüllt*