

Anfrageformular – Situationserfassung

Bitte senden Sie das Anfrageformular an familien@fachstelle-sgh.ch.

Besten Dank für Ihr Interesse an unserer Dienstleistung.

1. Auftraggeber

| | |
|---|--|
| Datum | |
| Anfragende Stelle / Behörde | |
| Zuständige Person | |
| Adresse | |
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Erreichbarkeit | |
| Zusätzlich involvierte Stellen und Personen | |

2. Angaben zum Familiensystem

| | |
|---|--|
| Kind / Jugendliche/r | |
| Name, Vorname, Geburtsdatum Wohnsitzadresse | |
| Geschwister | |
| Name, Vorname, Geburtsdatum Name, Vorname, Geburtsdatum Name, Vorname, Geburtsdatum | |
| Eltern | |
| Mutter: Name, Adresse Geburtsdatum Telefon E-Mail | |
| Vater: Name, Adresse Geburtsdatum Telefon E-Mail | |
| Zivilstand der Eltern | |
| Inhaber/in Aufenthaltsbestimmungsrecht | |
| Inhaber/in elterlicher Sorge | |
| Bestehende Kinderschutzmassnahmen | |
| Weitere wichtige Bezugspersonen | |
| Name, Vorname, Wohnort, Bezug | |

3. Ausgangslage und Auftrag

| | |
|--|--|
| Angaben zur Situation | |
| Angaben zum Familiensystem | |
| Zu beantwortende Fragestellung(en) | |
| Gewünschte Anzahl Besuche in der Familie (3-5) | |
| Gewünschter Zeitraum | |
| Termin Berichteinreichung | |
| Rechtliche Grundlage des Auftrages | |
| Bemerkungen (worauf muss Ihrer Ansicht nach besonders geachtet werden) | |
| Kostenträger/Rechnung an | |