

# Anfrageformular – Unterbringung in einer SoFam<sup>1</sup> Pflegefamilie

Besten Dank für Ihr Interesse an einer Unterbringung in einer SoFam Pflegefamilie. Wir bitten Sie, das Formular ausführlich auszufüllen und an [pflegefamilien@fachstelle-sgh.ch](mailto:pflegefamilien@fachstelle-sgh.ch) zuzusenden, damit wir eine möglichst passende Pflegefamilie finden können.

Gerne melden wir uns nach Eingang des Formulars, um Ihnen ein Angebot zu machen.

## 1. Zuweisende Stelle

Anfrage Datum:	
Anfragende Stelle / Behörde:	
Zuständige Person:	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail:	
Erreichbarkeit:	
Zusätzlich involvierte Stellen / Personen:	
Art der Unterbringung:	<input type="checkbox"/> Kurzzeitige Unterbringung mit Sozialpädagogischer Begleitung
	<input type="checkbox"/> Langzeit Unterbringung mit Sozialpädagogischer Begleitung
	<input type="checkbox"/> Wochenende und Ferientlastung
Gewünschtes Aufnahmedatum:	
Zusätzliche Angebote:	<input type="checkbox"/> Begleitetes Besuchsrecht Intensität:
	<input type="checkbox"/> Weiteres:

<sup>1</sup> SoFam ist die Bezeichnung der Pflegefamilien in Zusammenarbeit mit der Sozialpädagogischen Fachstelle SGh

## 2. Personalien Kind / Jugendliche/r

Name und Vorname:	
Geburtsdatum:	
Mobiltelefon:	
Heimatort / Nationalität:	
Krankenkasse:	
Krankenkassen Nr.:	
AHV Nr.:	
Haftpflichtversicherung:	
Religion:	
Mutter (Name):	
Adresse Mutter:	
E-Mail Mutter:	
Telefon Mutter:	
Vater (Name):	
Adresse Vater:	
E-Mail Vater:	
Telefon Vater:	
Weitere wichtige Bezugspersonen:	

## 3. Informationen zum Kind / Jugendlichen

Angaben zur Situation:	
Angaben zum Familiensystem:	
Indikation der Unterbringung:	
Zielsetzung / Auftrag:	
Rechtliche Grundlage der Unterbringung:	
Inhaber der Obhut:	
Inhaber der elterlichen Sorge:	
Anforderung der Pflegekinderverordnung PAVO: <a href="http://211.222.338.admin.ch">211.222.338 (admin.ch)</a>	<input type="checkbox"/> Die einweisende Stelle bestätigt, dass das Kind/der Jugendliche vor der Aufnahme, über seine Rechte und Pflichten sowie über den Verlauf des Verfahrens informiert wurde. <input type="checkbox"/> Die einweisende Stelle bestätigt, dass das Kind/der Jugendliche in den Unterbringungs- und Meinungsbildungsprozess gemäss seinen Fähigkeiten einbezogen wurde.
Aggressionspotenzial / Gewalt:	
Auffälligkeiten bez. Sexualverhalten:	
Gesundheitszustand:	
Allergien:	
Medikamente:	

Auffälligkeit bez. Verhalten mit anderen Kindern / Jugendlichen:	
Delikte / Delinquenz Verhalten:	
Suchtmittelkonsum / Suchtverhalten:	
Hobbies / Interessen:	
Ressourcen / Stärken:	
Erscheinungsbild / Ausstrahlung:	
Schulische Situation, Schuljahr, Klasse, Lernniveau:	
Bemerkungen (worauf muss Ihrer Ansicht nach besonders geachtet werden):	

## 4. Zuständigkeiten und Kosten

**Bitte beachten Sie das Kostenreglement, insbesondere die Tarife für Vorgespräche vor Ort und Abbrüche**

Kostenträger der Unterbringungskosten (Kostengutsprache):	
Optional → Kostenträger der begleiteten Besuche (Kostengutsprache):	

## Kostenträger, der im Kostenreglement enthaltenen Nebenkosten

Bei nicht zustande gekommenen Aufnahmen - Kosten der Vorgespräche und Aufnahmen:	<input type="checkbox"/>	Kostenträger	<input type="checkbox"/>	Andere:
Nebenkosten:	<input type="checkbox"/>	Kostenträger	<input type="checkbox"/>	Andere:

Bemerkungen:	
--------------	--