

Anfrageformular – anzuordnende Sozialpädagogische Familienbegleitung

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserer Dienstleistung. Damit wir eine Anfrage prüfen und eine verbindliche Offerte mit Kostenzusammenstellung erstellen können, sind wir auf einige Angaben zur aktuellen Familiensituation angewiesen.

Wir bitten Sie, dieses Formular so ausführlich wie es Ihnen möglich ist auszufüllen und an familien@fachstelle-sgh.ch zu senden. Gerne melden wir uns nach Eingang des vollständig ausgefüllten Formulars, um Ihnen ein Angebot zu machen.

1. Zuweisende Behörde

Datum	
Anfragende Behörde	
Zuständige Person	
Datum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Erreichbarkeit	
Zusätzlich involvierte Stellen und Personen:	
Name, Funktion	
Gewünschte Intensität der Begleitung (ohne Vor- und Nachbereitungszeit und Anfahrtsweg)	<input type="checkbox"/> Ca. 2 Stunden pro Woche (1 Besuch)
	<input type="checkbox"/> Ca. 2 – 4 Stunden pro Woche (1 - 2 Besuche)
	<input type="checkbox"/> Mehr als 4 Stunden pro Woche
	Wunsch:
Gewünschtes Startdatum	

2. Angaben zum Familiensystem

Kind / Jugendliche/r	
Name, Vorname, Geburtsdatum Wohnsitzadresse	
Geschwister	
Name, Vorname, Geburtsdatum 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. Angaben zur Familiensituation

Beschreibung der Lebenswelt der Kinder / Jugendlichen	
Beschreibung der Problemlage	
Warum ist eine SPF die passende Hilfe?	
Beschreibung Ziele: was soll sich konkret verbessern?	
Bemerkungen (worauf muss Ihrer Ansicht nach besonders geachtet werden)	