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 möglich auszufüllen und an info@fachstelle-sgh.ch zu senden.

1. Zuweisende Behörde

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):	☐	ca. 2 Stunden pro Woche
	☐	ca. 2 – 4 Stunden pro Woche
	☐	mehr als 4 Stunden pro Woche
	Wunsch:	
Gewünschtes Startdatum:		

2. Angaben zum Familiensystem

Kind/ Jugendliche/r	
Vorname, Name, Geburtsdatum Wohnsitzadresse Heimatort/ Nationalität	
Geschwister	
Vorname, Name, Geburtsdatum Vorname, Name, Geburtsdatum Vorname, Name, Geburtsdatum	
Eltern	
Mutter: Name, Adresse Heimatort, Nationalität Geburtsdatum Telefon E-Mail	
Vater: Name, Adresse Heimatort, Nationalität Geburtsdatum Telefon E-Mail	
Zivilstand der Eltern	
Inhaber/in Aufenthaltsbestimmungsrecht	
Inhaber/in elterlicher Sorge	
Bestehende Kindesschutzmassnahmen	
Weitere wichtige Bezugspersonen	
Vorname, Name, 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):	