Anfrageformular – Unterbringung in einer SoFam[1] Pflegefamilie

Besten Dank für Ihr Interesse an einer Unterbringung in einer SoFam Pflegefamilien. Wir bitten Sie, das Formular ausführlich auszufüllen, 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	☐	Kurzzeitige Unterbringung mit Sozialpädagogischer Begleitung
	☐	Langzeit Unterbringung mit sozialpädagogischer Begleitung
	☐	Wochenende und Ferienentlastung
Gewünschtes Aufnahmedatum:		
Zusätzliche Angebote	☐	Begleitetes Besuchsrecht Intensität:
	☐	Weiteres:

[1] SoFam ist die Bezeichnung der Pflegefamilien in Zusammenarbeit mit der Sozialpädagogischen Fachstelle SGh

2. Personalien Kind/Jugendlicher

Name und Vornamen:	
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: 211.222.338 (admin.ch)	☐ 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. ☐ 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:	
Hobbys / 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:	☐	Kostenträger	☐	Andere:
Anschaffung allfälliger Grundausrüstung bei Eintritt:	☐	Kostenträger	☐	Andere:
Persönliche Nebenkosten:	☐	Kostenträger	☐	Andere:

Bemerkungen:	