**Gesuch zur Erteilung einer Aufnahmebewilligung für ein Pflegekind**

**Gesuchstellende Personen**

**Pflegemutter Pflegevater**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname Name** |  |
| Wohnadresse |  |
| Telefon |  |
| Email |  |

**Angaben zum Pflegekind**

**Vorname Name**

|  |  |
| --- | --- |
| Geschlecht |  |
| Geburtsdatum |  |
| Bürgerort, Nationalität |  |
| Konfession/Religionsgemeinschaft |  |
| *praktizierend*  regelmässig  manchmal  nein |  |
| Waise / Halbwaise |  |
| Art der Schule / Ausbildung |  |
| Aktuelle Klasse |  |
| vorheriger Aufenthaltsort, Adresse |  |
| Zivilrechtlicher Wohnsitz, Adresse |  |
| Krankenkasse |  |
| Unfallversicherung |  |
| Haftpflichtversicherung |  |

**Eltern des Kindes Mutter Vater**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname Name** |  |
| Geburtsdatum |  |
| Aktueller Beruf |  |
| Wohnadresse |  |
| Zivilstand |  |
| Telefon |  |
| Email |  |

**Geschwister des Pflegekindes**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname Name** |  |
| wohnhaft |  |
| geboren |  |
| Fremdplatzierung? |  |
| **Vorname Name** |  |
| wohnhaft |  |
| geboren |  |
| Fremdplatzierung? |  |

**Besuchsregelung**

|  |  |
| --- | --- |
| Zu Mutter |  |
| Zu Vater |  |
| Zu anderen Personen |  |

**Weitere wichtige Kontaktpersonen des Pflegekindes**

Vorname Name Beziehung

**Inhaber der elterlichen Sorge / gesetzliche Vertretung**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname Name |  |

**Platzierung des Kindes in der Pflegefamilie**

Wer gibt das Kind in Pflege?

Vater

Mutter

Kinder- und Erwachsenenschutzbehörde

andere Organisation/Stelle

**zuständige Kinder- und Erwachsenenschutzbehörde KESB**

|  |  |
| --- | --- |
| KESB Name, Ort, Kanton |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienplatzierungsorganisation/Stelle** |  |
|  |  |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| Email |  |
| Verantwortliche Person |  |

**Art des Pflegeplatzes**

Dauerpflegeplatz Wochenpflegeplatz Timeoutplatz Notfallplatz Wochenend-/Ferienplatz

**Grund der Platzierung**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gewünschter Beginn des Pflegeverhältnisses | |
| voraussichtliche Dauer des Pflegeverhältnisses |  |
| In der Pflegefamilie seit |  |

**Pflegevertrag**

Abgeschlossen Ja  nein

Vertragspartner

|  |  |
| --- | --- |
| Datum Abschluss |  |
| Pflegegeld / Monat |  |
| Nebenkosten / Monat |  |

**Früherer Pflegeplatz oder Heimaufenthalt des Pflegekindes**

Familie, Heim, Wohngruppe, Gemeinde von/bis

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Zivilrechtliche Kindesschutzmassnahmen**

Wurden bereits Kinderschutzmassnahmen getroffen?  nein  ja, welche:

Beistandschaft nach Art. 308 ZGB

Aufhebung des Aufenthaltsbestimmungsrechts nach Art. 310 ZGB

Elterlicher Sorgerechtsentzug und Vormundschaft nach Art. 311 ZGB

andere:

**Beistand**  **/ Vormund**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname Name |  |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

Ort und Datum

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift Pflegemutter/Pflegevater |  |
| Unterschrift Mutter/Vater |  |

**Beilagen**

Bitte prüfen Sie das Gesuch auf Vollständigkeit:

ausgefülltes und unterschriebenes Gesuchformular

Pflegevertrag

wenn vorhanden Zusammenarbeitsvertrag mit Familienplatzierungsorganisation