



familienzirkel.ch

Sozialpädagogische Prozessbegleitung GmbH
Guldisloostrasse 18 | 8620 Wetzikon
Telefon 043 488 05 35 | kontakt@familienzirkel.ch



besuchsbegleitung.ch

Sozialpädagogische Prozessbegleitung GmbH
Guldisloostrasse 18 | 8620 Wetzikon
Telefon 043 488 05 35 | kontakt@besuchsbegleitung.ch

Anmeldeformular

Sozialpädagogische Prozessbegleitung

Art des Auftrages

Besuchsbegleitung	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	frühestens ab	<input type="text"/>	spätestens ab	<input type="text"/>
Übergabebegleitung	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	frühestens ab	<input type="text"/>	spätestens ab	<input type="text"/>
Familienbegleitung	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	frühestens ab	<input type="text"/>	spätestens ab	<input type="text"/>

Ablauf

1. Telefonischer Erstkontakt, Fallbeschreibung und Auftragsklärung
2. besuchsbegleitung.ch erstellt eine Offerte zu Händen des Auftraggebers / der Auftraggeberin.
Bei vorliegender Kostengutsprache erfolgt:
3. Anmeldung mittels Formular per Mail, Fax oder Briefpost
4. Erstgespräch mit Eltern, AuftraggeberIn, Besuchs-/FamilienbegleiterIn und zuständige Person für die Qualitätssicherung.

Bitte füllen Sie dieses Formular möglichst vollständig, wenn möglich im Gespräch mit den Eltern aus, und lassen Sie es uns zukommen. Besten Dank!

Datum	<input type="text"/>
Institution	<input type="text"/>
Name und Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>

Kurzbeschreibung der Situation / des Auftrages.

Wünsche des Vorgehens und deren Zielerreichung.



Weitere Fragen zur Klärung im Vorfeld eines Auftrages / Anmeldung

Angaben zur Herkunftsfamilie, mit Kind / Kindern wohnhaft

Name und Vorname des Vaters oder der Mutter

Geburtsdatum

Name des Kindes / der Kinder und Alter

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Fax

Handynummer

Nationalität

Aufenthaltsstatus

Konfession

Obhutsberechtigt

ja nein

Gemeinsame elterliche Sorge

ja nein

Alleinige elterliche Sorge

ja nein

Angaben zur Herkunftsfamilie, getrennt lebend

Name und Vorname des Vaters oder der Mutter

Geburtsdatum

Name des Kindes / der Kinder und Alter

Jahrgang

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

Fax

Handynummer

Nationalität

Aufenthaltsstatus

Konfession

Obhutsberechtigt

ja nein

Gemeinsame elterliche Sorge

ja nein

Alleinige elterliche Sorge

ja nein



Rechtliche Grundlagen

Zivilrechtliche Massnahme

Freiwillige Massnahme

Besteht eine Beistandschaft? ja (gem. ZGB Art.) nein

Koordinaten Beistand/Beiständin

Akten anbei