

| Sorgeberechtigte/r | |
|---|--|
| Name, Vorname | |
| Anschrift | |
| Telefon (Festnetz und Mobil) | |

| | Stief- /Adoptiv- /Pflegemutter | Stief- /Adoptiv- /Pflegevater |
|---|---|--|
| Name, Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Anschrift | | |
| Telefon (Festnetz und Mobil) | | |
| Berufstätigkeit | | |

| Helfer (mit Adresse und Telefon) | |
|---|--|
| Einweisende/r Ärztin/Arzt | |
| Falls abweichend Haus-/Kinderärztin/arzt | |
| Kindergarten | |
| Schule/Klasse | |
| Klassenlehrer/in | |
| Beratungsstelle/Sonstige Einrichtung | |
| Jugendamt mit Ansprechpartner | |
| Sonstige | |

| | |
|---------------|------------------------|
| Datum: | Ausgefüllt von: |
|---------------|------------------------|



Vorstellungsanlass

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

Familiengeschichte (Finanzen, Umzüge, Trennungen, Sorgerecht, Umgang, Unterhalt)

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

Wie erklären Sie sich die aktuelle Lage?

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

