

## Anmeldeformular für die Angeordnete Beratung

### Basisinformationen

#### Leistungsbesteller

KESB  Gericht  Sozialdienst  Jugendanwaltschaft sonstiges: \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Funktion:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_ **PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Erreichbarkeit:** \_\_\_\_\_ **Kostengutsprache durch:** \_\_\_\_\_

#### Gründe für die Anmeldung zur Angeordneten Beratung:

Anlassproblem (kurz):

**Strittige Punkte, die in der Angeordneten Beratung geklärt werden sollen:**

**1. strittiger Punkt:**

**2. strittiger Punkt:**

**3. strittiger Punkt:**

**4. strittiger Punkt:**

**Anmerkungen:**

## Wer an den Gesprächen teilnimmt:

### 1. Partei (Kindesmutter)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Aufenthaltsstatus:  C  B  F oder \_\_\_\_\_

Sprache:  versteht Mundart gut  versteht Mundart schlecht

Zivilstand:  ledig  verheiratet  getrennt, seit wann: \_\_\_\_\_

geschieden, seit wann: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Elterliche Sorge:  ja  nein Aufenthaltsbestimmungsrecht:  ja  nein

Aktuelle Lebenssituation:  lebt mit Kind(ern) und mit Partner, mit dem sie verheiratet ist  
 lebt mit Kind(ern) und mit Partner, mit dem sie nicht verheiratet ist  
 lebt mit Kind(ern) ohne Partner

### 2. Partei (Kindesvater)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Aufenthaltsstatus:  C  B  F oder \_\_\_\_\_

Sprache:  versteht Mundart gut  versteht Mundart schlecht

Zivilstand:  ledig  verheiratet  getrennt, seit wann: \_\_\_\_\_

geschieden, seit wann: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Elterliche Sorge:  ja  nein Aufenthaltsbestimmungsrecht:  ja  nein

Aktuelle Lebenssituation:  lebt mit Kind(ern) und mit Partner, mit dem sie verheiratet ist  
 lebt mit Kind(ern) und mit Partner, mit dem sie nicht verheiratet ist  
 lebt mit Kind(ern) ohne Partner

**Kinder:**

**Indexkind**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_

**Geschwister**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_

**Weitere beteiligte Personen:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Jahrgang: \_\_\_\_\_

**Bemerkungen:**

Sind die Parteien bereits über die geplante Angeordnete Beratung informiert?  ja  nein

Sind die Kinder (ab ca. 11 Jahren) über die geplante Familienintervention informiert?  ja  nein

Ort / Datum:

Unterschrift..... Stempel: .....

Speichern Sie das ausgefüllte Formular und senden Sie es als Anhang an: info@stiftung-passaggio.ch

Oder – sicherer! – drucken Sie das Formular aus und schicken Sie es per Post oder Fax an:

Stiftung Passaggio  
Bahnhofstrasse 50  
3432 Lützelflüh  
Fax 034 461 20 64