
# Bewerbungsbogen für die Pflegefamilie

1. **Personalien**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personalien** | **Pflegemutter** | **Pflegevater** |
| **Name** |       |       |
| **Vorname** |       |       |
| **Strasse** |       |       |
| **PLZ Ort** |       |       |
| **Tel. Privat** |       |       |
| **Handy** |       |       |
| **Tel. Geschäft** |       |       |
| **e-mail** |       |       |
|  |  |  |
| **Geburtsdatum** |       |       |
| **Heimatort** |       |       |
| **Nationalität** |       |       |
| **Sprache** |       |       |
| **Konfession** |       |       |
| **Zivilstand** |       |       |
| **Beruf u. Anstellungsgrad** |       |       |
| **Fixe Hobbies/Vereine…** |       |       |
| **Weiterbildungen im Pflegekinder-Wesen** |       |       |

Bemerkungen:

1. **Eigene Kinder**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Geburtsjahr** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Bemerkungen:

1. **Andere in der Familie lebende Pflegekinder**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Geburtsjahr** | **Heimatort** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

Bemerkungen:

1. **Weitere im Haushalt lebende Personen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Geburtsjahr** | **Beziehung** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

Bemerkungen:

1. **Haustiere**
2. **Versicherungen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wer** | **Haftpflicht** | **Unfallversicherung** | **Krankenkasse** |
| Pflegemutter |       |       |       |
| Pflegevater |       |       |       |

1. **Wohnen, Räumlichkeiten**

🞏 Einzelzimmer für Kind vorhanden

🞏 Mietwohnung oder Stockwerkeigentum

🞏 Alleinstehendes Haus

Bemerkungen:

1. **Umfeld**

🞏 Öffentliche Schule im Dorf

Wie ist der Kontakt von Ihnen zur Schule?

1. **Zeit für die Betreuung**

Wöchentliche Stunden auswärtiger Arbeit oder fixes Engagement in Vereinen usw.

Pflegemutter: Std.

Pflegevater: Std.

Aufnahme eines Pflegekindes ist zu folgenden Zeiten möglich:

🞏 ganzes Jahr 🞏 Winterhalbjahr 🞏 Sommerhalbjahr

🞏 nur Wochenenden 🞏 Wochenende nicht

🞏 nur Schulferien 🞏 Schulferien nicht

🞏 Langzeitaufenthalte

🞏 kurzfristige Aufenthalte bis max.: Wochen

1. **Pflegefamilie**

Was ist Ihre Motivation zur Aufnahme eines Pflegekindes?

Was ist für Sie in der Erziehung wichtig?

Haben Sie Schulden/finanzielle Probleme, welche den Alltag mitprägen?

🞏 Nein 🞏 Ja

Wie stark finanziell sind Sie von Platzierungen von Pflegekindern abhängig?

🞏 überhaupt nicht 🞏 kaum 🞏 einbisschen 🞏 stark 🞏 existenziell

Gab es gegen Sie oder jemanden aus der Familie jemals Verfahren wegen Sexualdelikten oder Gewaltverbrechen?

🞏 Nein 🞏 Ja

1. **Freizeitgestaltung / Beschäftigungsmöglichkeiten**

Wie gestalten Sie die Freizeit mit Kindern/Jugendlichen?

Welche Beschäftigungsmöglichkeiten gibt es für Jugendliche?

🞏 keine Beschäftigungsmöglichkeiten

🞏 auf dem Hof/Landwirtschaft

🞏 in einem Handwerk

🞏 andere Beschäftigungen:

1. **Gesundheit der Familienmitglieder**

Gibt es oder gab es psychische oder körperliche Krankheiten in Ihrer Familie, welche eine Platzierung beeinträchtigen könnten?

🞏 Nein 🞏 Ja

Bemerkungen:

Wird in Ihrer Familie Suchtmittel (Alkohol im Übermass, Cannabis oder andere Drogen/Tabletten) konsumiert?

🞏 Nein 🞏 Ja

Bemerkungen:

Wird in Ihrer Familie Zigaretten geraucht?

🞏 Nein 🞏 Ja, aber nur draussen 🞏 Ja auch in der Wohnung

Bemerkungen:

1. **Bereitschaft aller Familienmitglieder zur Aufnahme / welche Pflegekinder**

Welche Pflegekinder würden in Ihre Familie passen:

Geschlecht

🞏 beide Geschlechter 🞏 nur Mädchen 🞏 nur Knaben

Alter des Pflegekindes

🞏 0 bis 6 🞏 7 bis 12 🞏 12 bis 16 🞏 16 bis 18 🞏 18 bis 20 🞏 jedes Alter

Andere Kriterien und Bemerkungen:

Sind alle Familienmitglieder mit der Aufnahme eines Pflegekindes einverstanden?

🞏 Ja 🞏 Nein

Bemerkungen:

1. **Referenzen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Tel. Nummer** | **Beziehung** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       | **Pflegekinderaufsicht** |

1. **Frühere Betreuung von Kindern im Rahmen von Familien- und / oder Tagespflege**

Haben Sie schon einmal ein Pflegekind/Jugendlichen aufgenommen?

🞏 Ja 🞏 Nein

Haben Sie schon einmal mit einer anderen Institution zusammen gearbeitet?

🞏 Ja , welche: 🞏 Nein

Wurde Ihnen früher einmal die Pflegekinderbewilligung verweigert?

🞏 Nein 🞏 Ja

Beilagen:

🞏 kurzer Lebenslauf

🞏 Kopien von Arbeitszeugnissen und Ausbildungsgängen

🞏 Kopie Auszug Strafregister von beiden Elternteilen und allfällig anderen volljährigen Hausbewohnern

Folgende Beilagen nach definitiver Zusammenarbeit einreichen:

* Kopie AHV-Ausweis von der Person über die das Pflegegeld abgerechnet werden soll
* 1 Einzahlungsschein des Kontos für das Pflegegeld

Ort / Datum: Unterschrift Pflegemutter Unterschrift Pflegevater