**Anmeldeformular** (durch die zuweisende Stelle auszufüllen)

**Zuweisende Stelle:**      

Name:        
Adresse:       PLZ/Ort:        
E-Mail:       Telefon:

**Familie:**

Name des Kindes:        
Geburtsdatum:

AHV Nummer:

Name der Mutter:        
Adresse:       PLZ/Ort:         
E-Mail:       Telefon:

Name des Vaters:        
Adresse:       PLZ/Ort:         
E-Mail:       Telefon:

Patchworkfamilie:  ja  nein

**Sorgerechtssituation:**

ein Elternteil (Mutter/Vater)  beide Eltern  Vormundschaft

**Zuweisungsgrundlage:**

Einvernehmliche Unterstützungsleistung mit Zustimmung der Sorgeberechtigten

KESB Beschluss

Jugendstrafrechtlicher Beschluss

**Auftrag:** (aus Ihrer Sicht)

1.        
2.        
3.      

Datum:       Unterschrift: