

Stadt Emden  
FD Sozialer Dienst  
Pflegekinderdienst  
Maria-Wilts-Straße 3

26721 Emden

Datum:  
Sachbearbeitung:  
Kontakt:

### Antrag auf Vermittlung eines Pflegekinde

#### Gewünschte Pflegeart:

- Vollzeitpflege
- Bereitschaftspflege
- Befristete Vollzeitpflege
- Sozialpädagogische Vollzeitpflege
- Sonderpädagogische Vollzeitpflege

#### \*1. Angaben der bewerbenden Personen:

Personalien	Bewerber*in 1	Bewerber*in 2
Name/ Geburtsname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
Bedeutung des Glaubens		
Anschrift		
Telefon (privat)		
Telefon (dienstlich)		
E-Mail Adresse		

**\*1.2 In ihrer Haushaltsgemeinschaft leben zudem:**

Name, Vorname	geb. am	Verwandtschaftsverhältnis/ Schwangerschaft	temporär oder dauerhaft?

**Vorstrafen?** (der Bewerber\*in sowie der im Haushalt lebenden Personen)

nein

ja

**\*1.3 Angaben zur aktuellen Partnerschaft:**

Beziehung besteht seit:	
Verheiratet seit:	

**\*1.4 Angaben zum beruflichen Kontext:**

	Bewerber*in 1	Bewerber*in 2
Schulabschluss		
Erlerner Beruf		
Ausgeübter Beruf		
Arbeitgeber		
Mtl. Nettoeinkommen		
Schuldverpflichtungen		
Insolvenzverfahren		
Freizeitinteressen/ Hobbys		
Anderweitige Verpflichtungen: nebenberufliche Tätigkeiten z. B. in einem Verein u.a. Organisationen?		

**\*1.5 Kinder aus vorherigen Beziehungen:**

	Bewerber*in 1	Bewerber*in 2
Es gibt Kinder aus vorherigen Beziehungen:		
Es bestand bereits ein Jugendhilfeanspruch bei folgendem Jugendamt:		

1.6 Kinder

Name/ Vorname	Geb. am	Ehel.	Nicht ehel.	Adoptiv - kind	Pflege - kind	Zugehörig zu?	Krippe/ Kindergarten/ Schule/ Ausbildung/ Beruf
						Bewerber*in 1 <input type="checkbox"/> Bewerber*in 2 <input type="checkbox"/>	
						Bewerber*in 1 <input type="checkbox"/> Bewerber*in 2 <input type="checkbox"/>	
						Bewerber*in 1 <input type="checkbox"/> Bewerber*in 2 <input type="checkbox"/>	
						Bewerber*in 1 <input type="checkbox"/> Bewerber*in 2 <input type="checkbox"/>	
						Bewerber*in 1 <input type="checkbox"/> Bewerber*in 2 <input type="checkbox"/>	
						Bewerber*in 1 <input type="checkbox"/> Bewerber*in 2 <input type="checkbox"/>	

\*1.7 Leben Kinder **nicht** mehr in Ihrem Haushalt? Wenn ja, wo leben sie nun?

---



---



---



---

\*2. Wohnverhältnisse:

Wohneigentum:

Freistehendes Einfamilienhaus

Doppelhaushälfte

Reihenhaus

Wohnung

Eigener Garten

Mietverhältnis:

Freistehendes Einfamilienhaus

Doppelhaushälfte

Reihenhaus

Wohnung

Gemeinschaftsgarten

Anzahl der Zimmer: \_\_\_\_\_

Wohnfläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Monatliche Kaltmiete bzw. Hausbelastung: \_\_\_\_\_ €      Nebenkosten: \_\_\_\_\_ €





**4.3 Wie werden Sie das Kind in seiner Auseinandersetzung mit seiner Herkunftsfamilie unterstützen?**

Bewerber*in 1
Bewerber*in 2

**4.4 Wie reagieren Sie auf Kontaktwünsche eines Kindes zu seinen leiblichen Eltern?**


**4.5 Welche Erwartungen haben Sie an die schulische und berufliche Entwicklung des Kindes?**




5 Eigene Vorstellungen und Erwartungen an die Erziehung

5.1 Wie haben Sie ihre eigene Kindheit und Erziehung erlebt?

Bewerber*in 1

  

Bewerber*in 2

5.2 Was ist für Sie in der Erziehung eines Kindes wichtig?


5.3 Wo sehen Sie Ihre besonderen Fähigkeiten bei der Förderung des Kindes?

Bewerber*in 1

  

Bewerber*in 2



5.4 Mit wem haben Sie über die Aufnahme eines Pflegekindes gesprochen und wie waren die Reaktionen?


6. Zusammenarbeit mit dem Pflegekinderdienst der Stadt Emden

6.1 Sind Sie bereit an fortlaufenden Fortbildungen/Seminaren teilzunehmen?

ja             nein

6.2 Sind Sie bereit an Treffen mit anderen Pflegeeltern teilzunehmen?

ja             nein

In welcher Form stellen Sie sich den Austausch vor? Haben Sie diesbezüglich Wünsche oder Anregungen?


6.3 Sind bereit und in der Lage außerfamiliäre Hilfe anzunehmen (gem. §27 SGB VIII)?

ja             nein

6.4 Sind Sie bereit mit den zuständigen Behörden, insbesondere dem Jugendamt und ggf. auch mit anderen Fachdiensten (z.B. Erziehungsberatungsstelle) zusammenzuarbeiten?

ja             nein

