

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

26721 Emden

Datum:
Sachbearbeiter:
Kontakt:

Antrag auf Vermittlung eines Pflege- und/ oder Adoptivkindes

- Gewünschte Pflegeart:
- Bereitschaftspflege
 - sozialpädagogische Vollzeitpflege
 - Vollzeitpflege mit dem Ziel der Adoption
 - Verwandtschaftspflege
 - Befristete Vollzeitpflege

***1. Angaben der Pflegeeltern zur Person:**

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

***1.1 Angaben zur Eheschließung:**

Verheiratet seit/ Ehejahre		
Vorherige Ehen von–bis		
Kinder aus vorheriger Ehe/ Wer hat das Sorgerecht?		

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

***1.2 Wir haben/ hatten folgende Kinder:**

Name/ Vorname	Geb. am	Ehel.	Nicht ehel.	Adoptiv- kind	Pflegekind	Krippe/ Kindergarten/ Schule/ Ausbildung/ Beruf

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



*1.4 In ihrer Haushaltsgemeinschaft leben zudem:

Name, Vorname	geb. am	Verwandtschaftsverhältnis/ Schwangerschaft etc.

Vorstrafen? (der Bewerber sowie der im Haushalt lebenden Personen) ja nein

Erkrankungen (Operationen)? (der Bewerber sowie der im Haushalt lebenden Personen) ja nein

→Wenn ja, bitte folgendes angeben:

Jahreszahl	Erkrankung	Bewerber/in	Bewerber/in	Kind
	Schwerwiegende Operation			
	Nervenerkrankung			
	Über- oder Unterfunktion der Schilddrüse			
	Tbc			
	Krämpfe			
	Diabetes			
	Asthma			
	Herzerkrankung			
	Suchterkrankung			

Erläuterung:

Name und Anschrift des Facharztes:

Name und Anschrift des Hausarztes:

Krankenversicherung:



***2. Wohnverhältnisse:**

Mietwohnung	<input type="checkbox"/>	Großstadt	<input type="checkbox"/>
Miethaus	<input type="checkbox"/>	Kleinstadt	<input type="checkbox"/>
Eigenheim	<input type="checkbox"/>	Dorf	<input type="checkbox"/>
Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/>	Siedlung	<input type="checkbox"/>
Garten	<input type="checkbox"/>	Stadttrand	<input type="checkbox"/>
Anzahl der Zimmer: _____		ländlich	<input type="checkbox"/>
Wohnfläche _____ Qm			
mtl. Miete/ Hausbelastung: Kaltmiete: _____ €		Warmmiete: _____ €	

Lässt ihr Mietvertrag die Aufnahme eines Kindes zu? ja nein

Steht für das Pflegekind ein eigenes Zimmer zur Verfügung? ja nein

→ Größe des Kinderzimmers in Quadratmeter _____

→ Ist die Einrichtung eines Kinderzimmers bereits vorhanden? ja nein

***3. Wünsche hinsichtlich des Pflegekindes:**

<input type="checkbox"/> Junge	<input type="checkbox"/> Mädchen	<input type="checkbox"/> egal
<input type="checkbox"/> Ein Kind	<input type="checkbox"/> mehrere Kinder	
Im Alter von _____ bis _____ Jahren		
Wir nehmen auch ein europäisches Kind	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
außereuropäisches Kind	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Welche Religionszugehörigkeit sollte das Kind möglichst **nicht** haben? _____

Daten des aufzunehmenden Kindes (ggf. später nachzutragen):

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Krankenversichert über	
Krankenversicherung	
Krankenversicherungsnummer	
Verwandschafts-/ Beziehungsverhältnis (bei Verwandtenpflege)	



4. Fragebogen Netzwerkpflege

4.1 Warum haben Sie sich zur Aufnahme des/ eines Kindes entschlossen?

4.2 Wie stehen Sie zu Kontakten des Kindes zu seinen bisherigen Bezugspersonen/ Herkunftsfamilie?

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

Bewerber*/in
Bewerber*in



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

4.5 Wie haben Sie ihre eigene Kindheit und Erziehung erlebt?

Bewerber*in
Bewerber*in

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

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

Bewerber*in
Bewerber*in

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

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



*Sind Sie mit einem Auszug aus dem Bundeszentralregister (erweitertes Führungszeugnis) einverstanden?

ja nein

*Sind Sie mit einer amtsärztlichen Untersuchung einverstanden?

ja nein

Bitte lesen:

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben, nachdem ich sie selbst durchgelesen habe, der Wahrheit entsprechen und dass ich keine wichtigen Angaben verschwiegen habe.

Ich verpflichte mich ausdrücklich, alle wesentlichen Änderungen hierzu unaufgefordert dem Jugendamt mitzuteilen, sobald sie mir bekanntgeworden sind.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Bewerber*in)

(Unterschrift Bewerber*in)

