



➤ Anfrage Familienpatenschaften

Datum: Aufgenommen von:

- Selbstmelder
- Jugendamt / ASD / Soziale Einrichtung

Persönliche Daten / Kontaktdaten

Name

Adresse

.....

Telefonnummer / Handy

Familiensituation

Anzahl der Kinder

Alter der Kinder

Schulsituation / Betreuung der Kinder

.....

Familienkostellation / Wohnsituation

Eigene Kinder / Stiefkinder

Beide leibliche Eltern / Stiefeltern

Alleinerziehend

Weitere Familienmitglieder / Personen in der Wohnung

.....

Berufliche / finanzielle Situation

Beruf Frau _____ Beruf Mann _____

Anliegen / Anfragen der Familie

Migrationshintergrund /Aufenthaltsstatus

Wohnsituation

Wer nimmt den Kontakt auf?

Zeitlicher Rahmen der Unterstützung

Kurzfristig _____

Langfristig _____

Tag und Uhrzeit _____

Bereits vorhandene Unterstützung in der Familie

Weitere Anmerkungen

