

ANMELDUNG für Gruppenangebote Begleitete Besuche (gilt als Kostengutsprache)

Die Dienstleistungen gewähren eine Aufsicht, keine individuelle oder sozialpädagogische Begleitung. Die Anmeldung muss spätestens eine Woche vor dem Anlass beim Leistungserbringer eingetroffen sein. Eine Anmeldebestätigung erfolgt innerhalb von 2 Tagen.

Zuweisende Stelle:

Name: Institution:

Adresse: Telefon:

Mail :

Rechnungsadresse (falls abweichend):

Anmeldung zum begleiteten Besuchsrecht (Fr. 120.-/Std):

*Bitte beachten: Beim ersten Besuch wird der besuchsberechtigte Elternteil für ein Vorgespräch erwartet. Dieses findet ½ Stunde vor dem Eintreffen der Kinder statt. Die Besuchszeit des Kindes verkürzt sich entsprechend.

Daten begleitete Besuche gemäss separatem Plan, aber in der Regel:

- 1. und 3. Samstag im Monat zwischen 9.00 und 12.00 Uhr
- 4. Mittwoch im Monat zwischen 14.00 und 17.00 Uhr

Datum: Besuchsdauer von: Uhr bis: Uhr

Datum: Besuchsdauer von: Uhr bis: Uhr

Datum: Besuchsdauer von: Uhr bis: Uhr

Datum: Besuchsdauer von: Uhr bis: Uhr

Datum: Besuchsdauer von: Uhr bis: Uhr

Datum: Besuchsdauer von: Uhr bis: Uhr

Serienanmeldung:

Wochentag: Besuchsdauer von: Uhr bis: Uhr

Erstes Datum: Letztes Datum:

Bemerkungen, besondere Vereinbarungen (z.B. unterschiedliche Ankunftszeiten der Eltern)

.....

.....

.....

Eltern:	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Adresse		
Telefon / Mobiltelefon		

Kinder:	bei der Mutter lebend	beim Vater lebend
Name / Vorname Geburtsdatum		
Name / Vorname Geburtsdatum		

- Die Eltern leben zur Zeit:**
- aussergerichtlich getrennt gerichtlich getrennt
- geschieden nicht verheiratet
- Wer hat elterliche Sorge?**
- die Mutter der Vater
- gemeinsame elterliche Sorge
- Wer hat die Obhut?**
- die Mutter der Vater
- andere :

Bestehen Kinderschutzmassnahmen? (Erziehungsaufsicht, Beistandschaft, Vormundschaft)

nein ja, welche?

.....

Wie ist das Besuchsrecht geregelt?

- Begleitete Besuche freiwillig Begleitete Besuche angeordnet – durch wen?
Entscheid vom?
-
-

.....

Sind die Eltern in Bezug auf das Besuchsrechtsproblem in Beratung?

nein ja, wo? früher, wo?

.....

Welche Probleme gibt es im Zusammenhang mit dem Besuchsrecht/den Übergaben?

.....

.....

.....

Braucht das Kind besondere Beachtung (Allergien, Medikamente, Diät etc.)?

.....

.....

.....

Datum:

.....

**Stempel und Unterschrift
der zuweisenden Stelle:**

.....

Anmeldungen bitte an:

Kinderhaus Stern im Ried / Home d'enfants Etoile du Ried
Paul Robert Weg 16 / Chemin Paul Robert 16
2502 Biel/Bienne
Tel. 032 344 19 20
info@kinderhaussternimried.ch