



**FACHSTELLE KINDERBETREUUNG**  
PFLEGEKINDER-AKTION  
ZENTRALSCHWEIZ

**Begleitete Besuchstage**  
Schappeweg 1, Postfach, 6011 Kriens  
041 318 50 99  
Mo/Do 9.00-12.00 & 13.30-16.00  
bbt@fachstellekinder.ch

## Anmeldung für Begleitete Besuchstage

### Angaben des Kindes/der Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
1. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
2. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
3. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
4. _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Die Kinder wohnen bei	<input type="checkbox"/> der Mutter	<input type="checkbox"/> dem Vater
	<input type="checkbox"/> den Grosseltern	<input type="checkbox"/> andere _____
elterliche Sorge	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Vormund
Obhut	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater

### Angaben zur Mutter

Vorname _____	Nachname _____
Adresse _____	
Geburtsdatum _____	Nationalität _____
Telefon _____	Mobile _____
E-Mail _____	

### Angaben zum Vater

Vorname _____	Nachname _____
Adresse _____	
Geburtsdatum _____	Nationalität _____
Telefon _____	Mobile _____
E-Mail _____	

Im Notfall zu benachrichtigen : \_\_\_\_\_

Die Eltern leben	<input type="checkbox"/> getrennt	<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt
	<input type="checkbox"/> nicht verheiratet	<input type="checkbox"/> nie zusammengelebt	

### Angaben zu anderem Aufenthaltsort der Kinder

Name _____	Vorname _____
Adresse _____	
E-Mail _____	Nationalität _____
Telefon _____	Mobile _____





Mit welchen weiteren Fachstellen oder Praxen stehen Sie und ihr Kind/Ihre Kinder in Kontakt?

- ärztliche .....
- psychologische, psychotherapeutische .....
- soziale .....
- andere .....

### **Kosten** (s. Informationsblatt BBT)

Normalerweise bezahlt der Besuchende Elternteil den kleinen Unkostenbeitrag an die Betriebskosten direkt am Besuchstag. Der Tarif ist auf dem Infoblatt für Eltern ersichtlich.

- Der besuchende Elternteil zahlt
- Rechnung an zuweisende Stelle senden
- Andere Lösung: .....

Sollte die Bezahlung am Besuchstag trotz Abmachung nicht möglich sein, werden wir dies der zuweisenden Stelle melden und spätestens Ende Jahr Rechnung stellen. Es ist uns nicht möglich, die finanziellen Verhältnisse der Teilnehmenden abzuklären.

**Die Versicherung** für das Kind/die Kinder (Unfall und Haftpflicht) ist Sache des sorgeberechtigten Elternteils. Die Begleiteten Besuchstage bieten einen geschützten Rahmen, aber keinen absoluten Schutz.

**Der Informationsaustausch** unter den beteiligten Fachpersonen ist sehr wichtig. Unsere Ansprechperson ist immer der Beistand oder die zuweisende Beratungsperson. Wir gehen sehr sorgfältig mit Ihren Informationen um, denn wir möchten für die Kinder am Besuchstag gute Voraussetzungen schaffen. Wir sind überzeugt, dass eine Entspannung der Situation nur möglich ist, wenn Informationen zwischen den Fachpersonen ausgetauscht werden. Deshalb wird dem Zuweiser immer mitgeteilt, ob der Besuch stattgefunden hat und wie die Übergabe verlief. Weitere Informationen geben wir dann weiter, wenn sie der Problemlösung dienlich sind.

Sollte sich die Situation als äusserst schwierig erweisen, bitten wir den Beistand um weitere Auskünfte bei Fachstellen, mit welchen die Eltern in Kontakt stehen. Der fachliche Informationsaustausch dient ausschliesslich der Konfliktminderung für die Kinder.

**Mit der Unterschrift auf dieser Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass Sie über unseren fachlichen Informationsaustausch Kenntnis haben. Im Weiteren bestätigen Sie, dass unser Angebot und das Infoblatt für Eltern mit Ihnen besprochen wurden.**

Mit dem vorliegenden Anmeldeformular stellen Sie uns persönliche Angaben zur Verfügung. Besten Dank für Ihr Vorschussvertrauen. Wir verwenden diese Angaben für die Klärung von Art und Umfang unserer Dienstleistung für Sie/Ihr Kind und für die Finanzierung dieser Dienstleistung. Sofern es zu einem Auftrag kommt, erfassen wir weitere persönliche Angaben gemäss unserem Fachkonzept im Besuchsrecht, um gute Eltern-Kind-Kontakte zu ermöglichen. Mit der Durchführung des ersten Besuchstreffs gehen wir von Ihrem Einverständnis mit der Datenerhebung aus.

Datum .....

Unterschrift der Mutter .....

Unterschrift des Vaters .....

Unterschrift zuweisende Stelle  
(Mandatsträger, Beratungsperson): .....

Bemerkungen:

