**Gesuch um eine kombinierte generelle Pflegeplatzbewilligung für maximal drei Pflegeplätze für Kriseninterventionen**

Involvierte Familienplatzierungsorganisation (gemäss Art. 20a ff. PAVO)

🞎 ja 🞎 nein

**Name der Familienplatzierungsorganisation (FPO)**

Institution

Kontaktperson

Name       Vorname

Strasse       PLZ/Ort

Telefon, Mobile       E-Mail

Telefon Geschäft       E-Mail Geschäft

**Pflegemutter**

Name       Vorname

Geburtsdatum       Nationalität

Konfession       Zivilstand

Beruf       Strasse

PLZ/Ort       Telefon

Mobile       E-Mail

Fachliche Ausbildung (Sozialpädagogik, Psychologie oder vergleichbare Ausbildung):

Entsprechende Kenntnis und Praxiserfahrung:

**Pflegevater**

Name       Vorname

Geburtsdatum       Nationalität

Konfession       Zivilstand

Beruf       Strasse

PLZ/Ort       Telefon

Mobile       E-Mail

Fachliche Ausbildung (Sozialpädagogik, Psychologie oder vergleichbare Ausbildung):

Entsprechende Kenntnis und Praxiserfahrung:

**Eigene Kinder der Pflegefamilie**

Name/Vorname       Jahrgang       Geschlecht

Name/Vorname       Jahrgang       Geschlecht

Name/Vorname       Jahrgang       Geschlecht

**Weitere im Haushalt lebende Personen**

Name/Vorname       Jahrgang       Geschlecht

Name/Vorname       Jahrgang       Geschlecht

Name/Vorname       Jahrgang       Geschlecht

**Bereits in der Familie lebende Pflegekinder**

Name/Vorname       Jahrgang       Geschlecht

Name/Vorname       Jahrgang       Geschlecht

Name/Vorname       Jahrgang       Geschlecht

**Ausgangslage (kurze Schilderung der Motivation)**

Allgemeine Bemerkungen

Ort , Datum

Unterschrift Pflegemutter

Unterschrift Pflegevater

Beilagen  Privatauszug und Sonderprivatauszug  
 aus dem Strafregister

Betreibungsregisterauszug

Ärztliches Attest der gesuchstellenden Personen

Lebenslauf der gesuchstellenden Personen

Bereits vorhandene Abklärungsberichte zur Eignung

Nachweis Fachliche Ausbildung

Praxiserfahrung