

**Anmeldeformular**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personalien** | *Mutter* | *Vater* |
| Name/Vorname | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Jahrgang | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adresse | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Wohnort | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefon P | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Telefon G | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Heimatort | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Kinder** *bei der Mutter lebend beim Vater lebend*

Name / Geburtsdatum

Name / Geburtsdatum

Name / Geburtsdatum

Name / Geburtsdatum

**fremdplatziert bei:**

Name / Geburtsdatum

Name / Geburtsdatum

**Anmeldung für** Begleiteter Besuchstag Begleitete Übergabe

**vereinbart für** ............ Monate, gültig von ................ bis ...................

Standort Münsingen................. Standort Burgdorf .................

**Können die Eltern einander bei der Übergabe begegnen?** ja nein

**Brauchen Sie einen Bericht?** ja nein

**Kann der/die Vater/Mutter Fotos oder Videos machen?**  ja nein

**Unsere Übergabezeiten (gemäss Datenplan):**

*Begleitete Übergabe: zwischen 13.30 - 13.45 und 16.45-17.00h*

*Begleiteter Besuchstag: zwischen 14.00-17.00h*

 Der sorgeberechtigte Elternteil bringt das Kind/ die Kinder um ............... Uhr holt es/sie um ............... Uhr ab.

 Der besuchende Elternteil kommt um ............... Uhr geht um ............... Uhr.

**Zivilstand der Eltern**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ getrennt (ohne  Gericht) |  | ☐ gerichtlich getrennt |  | ☐ laufendes  Scheidungsverfahren |
| ☐ geschieden |  | ☐ nicht verheiratet |  |  |

**Wer hat das Sorgerecht für die Kinder?**

beide Elternteile die Mutter der Vater der/die VormundIn

**Bestehen Kindesschutzmassnahmen?**

nein ja, welche

 Erziehungsbeistandschaft  Vormundschaft  Abklärung

Name/Adresse der MandatsträgerIn: ..............................................................................

**D i e b e i l i e g e n d e K o s t e n g u t s p r a c h e i s t B e s t a n d t e i l d i e s e r**

**A n m e l d u n g .**

***M i t I h r e r U n t e r s c h r i f t e r k l ä r e n s i e s i c h m i t d e n R a h m e n b e d i n g u n g e n , z u r***

***T e i l n a h m e a m BBT, e i n v e r s t a n d e n .***

***( D i e E l t e r n nehmen zu Kenntnis, dass die zuweisende Stelle informiert wird mit einem Kurzbericht )***

Datum: .......................................... Unterschrift der Mutter (fakultativ) ..........................................

Unterschrift des Vaters (fakultativ) *.........................................*

Unterschrift der zuweisenden Stelle .......................................