

Fallanfrage

Datum der Anfrage .. / .. /

Antragssteller

Institution

Name

Adresse

Telefon

E-Mail

Besteht eine KESB-Verfügung

☐ Ja

☐ Nein

Welches Angebot ist indiziert?

- ☐ Familienbegleitung
- ☐ Jugendcoaching
- ☐ Begleitete Ausübung des Besuchsrechtes (Begleitete Übergabe des Besuchsrechts)
- ☐ Anderes wie

Intensität der Begleitung

Dauer der Begleitung

Häufigkeit

Dauer der Termine

Gewünschter Beginn

Personalien

Mutter

Name

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Geburtstag

Telefon

E-Mail

Vater

Name

Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Geburtstag

Telefon

E-Mail

Fokuskind

Name

Vorname

Geburtstag

Kind 2

Name

Vorname

Geburtstag

Kind 3

Name

Vorname

Geburtstag

Kind 4

Name

Vorname

Geburtstag

Situationsbeschreibung | Informationen zum Fall

Auftrag und Ziel der Begleitung

-
-
-
-
-
-

Bereits involvierte Personen (Helfersystem)

Name	_____	Name	_____
Vorname	_____	Vorname	_____
Institution	_____	Institution	_____
Adresse	_____	Adresse	_____
Ort / PLZ	_____	Ort / PLZ	_____
Telefon	_____	Telefon	_____
E-Mail	_____	E-Mail	_____

Bereits vorhandene Berichte

Spezielles | weiteres

- › Nützliche Infos für den Einstieg
- › Vorlieben oder auch Ängste des Kindes
- › Bekannte Ressourcen