|  |
| --- |
| Direktion für Inneres und Justiz  KJA - Kantonales Jugendamt  Hallerstrasse 5  Postfach  3001 Bern  +41 31 633 76 33  kja-bern@be.ch  www.be.ch/kja |
|
|

Gesuch um Erteilung einer Pflegekindbewilligung (Passung)

Haben Sie bereits eine generelle Bewilligung als Pflegefamilie, beschränkt sich die behördliche Prüfung auf die Passung zwischen dem konkreten Kind und Ihnen als Pflegefamilie. Grundsätzlich müssen Pflegeeltern die Bewilligung vor Aufnahme des Kindes einholen[[1]](#footnote-1).

Hinweise: Sofern Sie noch nicht über eine generelle Bewilligung verfügen, bitten wir Sie, das entsprechende Gesuch samt Fragebogen auszufüllen und einzureichen. Für die Aufnahme eines Pflegekindes durch Nahestehende in der Verwandtschaft oder im Sozialraum gibt es ein eigenes Gesuchsformular.

**Ihre Angaben**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Person 1 | Person 2 |
| Name: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Vorname: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Geb.Dat. | Geb.Dat. |
| Strasse: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| PLZ, Ort: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Tel. Nr. privat: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| E-Mail Adresse: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |

**Angaben zu anderen Bewilligungen**

Bewilligung Tagespflege

Pflegekinderbewilligungen aus anderen Kantonen

Bewilligung gemäss Art. 35 SLV

Sonstige

**Angaben zum Pflegekind**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Text einzugeben. |
| Vorname: | Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Geb.Dat. |
| Geschlecht: | w  m  drittes Geschlecht |
| UMA/UMF[[2]](#footnote-2): | Ja  Nein |
| Tel. Nr.: | Text einzugeben. |
| E-Mail Adresse: | Text einzugeben. |
| Staatsangehörigkeit: | Text einzugeben. |
| Muttersprache: | Text einzugeben. |
| Konfession: | Text einzugeben. |
| Schule / Tagesstruktur: | Text einzugeben. |
| Krankenkasse: | Text einzugeben. |
| Unfallversicherung: | Text einzugeben. |
| Haftpflichtversicherung: | Text einzugeben. |

**Zivilrechtliche Kindesschutzmassnahmen**

Beistandschaft:  ja  nein

Vormundschaft:  ja  nein

Zuständige KESB für die Kindesschutzmassnahme: Text einzugeben.

Fallführender Sozialdienst (Beistands- / Vormundsperson oder Sozialarbeitende): Text einzugeben.

Wer hat Kenntnis über das vorliegende Gesuch und unterstützt eine Passungsabklärung:

KESB

Beistandsperson

Eltern / sorgeberichtigte Person

Pflegekind

DAF

niemand wurde informiert

eine Passungsabklärung wird nicht unterstützt (Bemerkungen: Text einzugeben.)

**Sind die leiblichen Eltern / sorgeberechtigten Personen mit der Unterbringung einverstanden?**

Ja  Nein

**Angaben zum Betreuungsangebot**

Langzeitunterbringung

Wochenunterbringung[[3]](#footnote-3)

anderes: Text einzugeben.

**Hat das Pflegekind eine Vertrauensperson[[4]](#footnote-4)?**

Ja, folgende Person: Text einzugeben.

Nein

Unklar

**Kurzbeschreibung der Situation inkl. Aufnahmegrund und Erwartung des Pflegekindes (spezifische Passung)**

Text einzugeben.

**Geplanter Aufnahmetermin**

Klicken,um ein Datum einzugeben.

**Angaben zu den biologischen Eltern des Pflegekindes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Mutter | Vater |
| Name: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Vorname: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Geb.Dat. | Geb.Dat. |
| Zivilstand: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Staatsangehörigkeit: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Muttersprache: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Konfession: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Strasse: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| PLZ, Ort: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Tel. Nr. privat: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| E-Mail Adresse: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Beruf: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |

**Bemerkungen:** Text einzugeben.

Ort und Datum: Text einzugeben. Klicken, um Datum einzugeben.

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Art. 8 Abs.1 PAVO [↑](#footnote-ref-1)
2. Unbegleitete minderjährige Asylsuchende/ Unbegleitete minderjährige Flüchtlinge [↑](#footnote-ref-2)
3. Perspektive Rückkehr in die Herkunftsfamilie (S. Richtlinien Familienpflege) [↑](#footnote-ref-3)
4. Die PAVO verlangt, dass ein Kind, das in einer Pflegefamilie betreut wird, eine Vertrauensperson zugewiesen erhält, an die es sich bei Fragen oder Probleme wenden kann. Bei der Vertrauensperson kann es sich z.B. um eine Person handeln, die mit der Familie des Kindes gut bekannt, befreundet oder verwandt ist, oder ein Lehrer oder eine Lehrerin o.ä. Personen aus dem Umfeld des Kindes wären auch denkbar. Sie sollte hingegen ausserhalb der Pflegefamilie stehen. [↑](#footnote-ref-4)