|  |
| --- |
| 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 Aufnahme eines konkreten Kindes durch Nahestehende in der Verwandtschaft oder im Sozialraum

**Biografische Angaben**

Sie möchten ein konkretes Kind aus Ihrer Verwandtschaft oder Ihrem Sozialraum bei Ihnen aufnehmen. Die Aufnahme von Pflegekindern ist bewilligungspflichtig und an gesetzlich Kriterien gebunden.[[1]](#footnote-1) Ihre Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden vertraulich behandelt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Person 1 | Person 2 |
| Name: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Vorname: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Geburtsdatum: | Geb.Dat. | Geb.Dat. |
| AHV-Nummer: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Staatsangehörigkeit: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Konfession: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Adresse: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Tel. privat: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Beruf:  Erwerbstätigkeit, Stellenprozente:  Aktueller Arbeitgeber: | Text einzugeben.  Text einzugeben.  Text einzugeben. | Text einzugeben.  Text einzugeben.  Text einzugeben. |
| Einkommen  (ca. monatlich netto):  Monatliche Fixkosten z. B. Miete/Hypothek, Schuldentilgung, Versicherung: | Text einzugeben.  Text einzugeben. | Text einzugeben.  Text einzugeben. |
| Falls Sie in einer Partnerschaft sind, seit wann besteht Ihre  Partnerschaft? | Text einzugeben. | Text einzugeben. |

**Angaben zu Kindern (leiblich/adoptiert/weitere Pflegekinder)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Wer hat Sorgerecht? | Jetziger Aufenthalt |
| Text einzugeben. | Geb.Dat. | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Text einzugeben. | Geb.Dat. | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Text einzugeben. | Geb.Dat. | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Text einzugeben. | Geb.Dat. | Text einzugeben. | Text einzugeben. |

**Angaben zu weiteren Personen im Haushalt**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Geb.Dat. | Verwandtschaftsverhältnis/Beziehungsverhältnis |
| Text einzugeben. | Geb.Dat. | Text einzugeben. |
| Text einzugeben. | Geb.Dat. | Text einzugeben. |
| Text einzugeben. | Geb.Dat. | Text einzugeben. |

**Dauerhafte Erkrankungen eines Familienmitgliedes?**

Ja  nein

Wenn ja, wer und welche? Text einzugeben.

**Angaben zur Wohnsituation**

Wohnung: Text einzugeben. Haus: Text einzugeben.

Umschwung: Text einzugeben.

Grösse der Wohnung/des Hause (Anzahl Räume): Text einzugeben.

Hat das Kind ein eigenes Zimmer?  Ja  nein

Haustiere:  ja, welche: Text einzugeben.  nein

**Angaben zu Ihren Freizeitinteressen**

Haben Sie Hobbys? Welche? Sind Sie in einem Verein oder einer Gemeinschaft aktiv?

Text einzugeben.

**Bestehen weitere Betreuungsangebote wie z.B. Betreuung von Tageskindern?**

ja, folgende: Text einzugeben.  nein

**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. |

**In welcher Beziehung stehen Sie zum Pflegekind?**

Text einzugeben.

**Zivilrechtliche Kindesschutzmassnahmen**

Beistandschaft:  ja  nein

Vormundschaft:  ja  nein

Zuständige KESB für die Kindesschutzmassnahme: Text einzugeben.

Fallführender Sozialdienst (Beistandsperson): Text einzugeben.

**Angaben zum Betreuungsangebot[[3]](#footnote-3)**

Langzeitunterbringung

Wochenunterbringung

**Was wissen Sie zur Vorgeschichte des Kindes?**

Text einzugeben.

**Beschreiben Sie kurz, warum Sie das Kind aufnehmen möchten.**

Text einzugeben.

**Welche Vorstellung und Wünsche hat das Pflegekind?**

Text einzugeben.

**Geplanter Aufnahmetermin**

Klicken,um ein Datum einzugeben.

**Angaben zu den leiblichen Eltern des Pflegekindes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Person 1 | Person 2 |
| 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. |
| Wohnkanton | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Adresse. | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Tel. Nr. privat: | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| E-Mail | Text einzugeben. | Text einzugeben. |
| Beruf | Text einzugeben. | Text einzugeben. |

**Sind die leiblichen Eltern mit der Unterbringung einverstanden?**

Ja  Nein

**Bemerkungen:** Text einzugeben.

**Mit dem Bewilligungsverfahren wird das Kantonale Jugendamt die Strafregisterauszüge (Behördenauszug 2) für die gesuchstellenden Personen einholen**.

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

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

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

**Einzureichende Unterlagen:**

* Lebensbericht mit Foto (Kindheit, Verhältnis zu Eltern und Geschwistern, Schul- und Berufsausbildung, Berufstätigkeit)
* Arztzeugnis gemäss Vorlage
* Betreibungsregisterauszug
* Strafregisterauszüge für alle weiteren, volljährigen, im selben Haushalt lebenden Personen

1. Art. 4 Verordnung über die Aufnahme von Pflegekindern (Pflegekinderverordnung, PAVO); Art. 8 Kantonales Gesetz über die Leistungen für Kinder mit besonderem Förder- und Schutzbedarf (KFSG); Art. 3 Kantonale Verordnung über die Aufsicht über stationäre Einrichtungen und ambulante Leistungen für Kinder (ALKV). [↑](#footnote-ref-1)
2. Unbegleitete minderjährige Asylsuchende/ Unbegleitete minderjährige Flüchtlinge [↑](#footnote-ref-2)
3. S. Richtlinie Familienpflege KJA [↑](#footnote-ref-3)