



Anmeldeformular Starthilfe Elternzeit

Die Anmeldung für Unterstützung erfolgt ausschliesslich durch eine Fachstelle, nach vorheriger persönlicher Abklärung in der Familie.

Name Mutter Name Vater		Vorname Mutter Vorname Vater	
Strasse/Nummer		PLZ/Ort	
Festnetz		Mobil Mutter Mobil Vater	
Mail Mutter Mail Vater		Geburtsdatum Mutter Geburtsdatum Vater	
Gesprochene Sprachen Vater Gesprochene Sprachen Mutter			

Name der Fachstelle	
Name der Fachperson	
Adresse	
Festnetz/Mobil	
Mail	

Wer ist in einem Notfall zu benachrichtigen (Name, Telefonnummer, Beziehung)

Erwartetes Neugeborenes oder Neugeborene

Errechneter Geburtstermin
Errechneter Geburtstermin

Neugeborenes / Neugeborene

Name	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Geburtsdatum
Name	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Geburtsdatum
		Errechneter Geburtstermin
Besonderheiten/Bedürfnisse		



Grössere Kinder / Geschwister

Name	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Geburtsdatum
------	---	--------------

Besonderheiten/Bedürfnisse:

Grössere Kinder / Geschwister

Name	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Geburtsdatum
------	---	--------------

Besonderheiten/Bedürfnisse

Grössere Kinder / Geschwister

Name	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	Geburtsdatum
------	---	--------------

Besonderheiten/Bedürfnisse

Haustiere

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Welche
---	--------

Familiäre Situation/ Familiäres Umfeld, involvierte Fachstellen etc.

--



Bedürfnisse / Vorstellungen / Wünsche an die freiwillige Betreuungsperson

--

Gewünschte Einsatztage (4 bis max. 8 Std. pro Woche) Vormittag/Nachmittag

Kennenlerngespräch max. 1 Stunde

Mögliche Termine (Datum/Zeit)

Ort / Datum

Unterschrift Mutter oder Vater

Ort / Datum

Unterschrift und Stempel Fachstelle

