|  |
| --- |
| 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 |
|
|

Bedürfnis des Pflegekindes im Rahmen der Passung aus Sicht der fallführenden Fachperson (Mandatsperson, Sozialdienst)

**Sozialdienst:** Text einzugeben.

**Name, Vorname**: Text einzugeben.

E-Mail: Text einzugeben.

Tel.: Text einzugeben.

Beistandsperson

Vormundperson

Fallführende Fachperson im Sozialdienst (ohne Kindesschutzmassnahme)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Angaben zum Pflegekind**

Name, Vorname: Text einzugeben.

Geburtsdatum: Text einzugeben.

**Perspektive der Unterbringung**

Langzeitunterbringung

Wochenunterbringung

**Welche spezifischen Bedürfnisse des Pflegekindes, sind bei der Passung zu beachten?**

Text einzugeben.

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

Text einzugeben.

**Welche Vorstellungen und Wünsche hat die Herkunftsfamilie?**

Text einzugeben.

**Hat das Pflegekind eine Vertrauensperson?**

Ja, nämlich: Text einzugeben.

Nein

Bemerkungen: Text einzugeben.

**Kurzbeschreibung der Situation inkl. Aufnahmegrund (spezifische Passung)**

Text einzugeben.

**Gewünschter Aufnahmetermin**

Text einzugeben.

Ort: Text einzugeben.

Datum: Datum einzugeben.

Unterschrift