



drei-be GmbH
begleiten
beraten
befähigen

Anfrage für Pflegefamilien

Datum Anfrage

Anfrage von
Telefon

Name Person
Email

- Notaufnahme
 Time-Out*
 Ferienplatzierung

- Dauerplatzierung
 Übergangplatzierung*
 *Tagesstruktur mit intensiver Begleitung

Platzierungsdauer

Gewünschter Eintritt

Platzierungsdauer

Angaben zum Kind / Jugendlichen

Vorname
Nationalität
Geschlecht männlich

Alter
Konfession
 weiblich

Finanzierende Stelle

Name
Adresse
Ort

Grund für Fremdplatzierung / aktuelle Situation

Ziel der Fremdplatzierung

Persönlichkeitsstrukturen des Kindes /Jugendlichen

Welche Themen bringt das Kind / der Jugendliche mit?

Platzierungswunsch



Notizen