



## **KOFA Schule: Basisinformation für die Anmeldung**

Füllen Sie dieses Formular im Gespräch mit der Familie möglichst vollständig und gut leserlich aus und senden Sie es per IncaMail oder Post an untenstehende Adresse.

**Name, Vorname** (Familie) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon / Natel \_\_\_\_\_

Name, Vorname SchülerIn \_\_\_\_\_

### **Zuweisende Schule**

Kontaktperson /Lehrperson \_\_\_\_\_

Aktuelle Klasse \_\_\_\_\_

Adresse der Schule \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit (Tag, Zeit) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### **Zuständiger Schulleiter**

**Zuständige IS-Lehrperson** \_\_\_\_\_

**Zuständige  
Schulsozialarbeit** \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit (Tag, Zeit) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Datum der Anmeldung** \_\_\_\_\_

**Gewünschter Beginn des Einsatzes**

(Kostengutsprache liegt vor) \_\_\_\_\_

## Angaben zur Familie

### 1. Mutter

**Vor- und Nachname**

---

Geburtsdatum

Konfession:

---

Nationalität

Ausländerausweis:

In der CH seit:

---

Ausbildung  obligator. Schule  abgesch. Lehre  Fachhochschule / Studium

Berufliche Tätigkeit  Vollzeit  Teilzeit  arbeitslos  
 in Ausbildung  Familienfrau  nicht bekannt

Sprachkenntnisse Deutsch  Muttersprache  gute Kenntnisse  mittlere K.  schlechte K.  
Muttersprache, wenn nicht Deutsch:

---

Lebenssituation der Mutter  lebt mit Kind(ern) und mit Vater  
 lebt mit Kind(ern) und mit Partner  
 lebt mit Kind(ern) ohne Partner

---

Zivilstand der Mutter  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet

---

### 2. Vater

**Vor- und Nachname**

---

Geburtsdatum

Konfession:

---

Nationalität

Ausländerausweis:

In der CH seit:

---

Ausbildung  obligator. Schule  abgesch. Lehre  Fachhochschule / Studium

Berufliche Tätigkeit  Vollzeit  Teilzeit  arbeitslos  
 in Ausbildung  Familienmann  nicht bekannt

Sprachkenntnisse Deutsch  Muttersprache  gute Kenntnisse  mittlere K.  schlechte K.  
Muttersprache, wenn nicht Deutsch:

---

Lebenssituation des Vaters  lebt mit Kind(ern) und mit Mutter  
 lebt mit Kind(ern) und mit Partnerin  
 lebt mit Kind(ern) ohne Partnerin

---

Zivilstand des Vaters  ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet

---

### 3. Lebenspartner / Lebenspartnerin

**Vor- und Nachname**

---

Geburtsdatum

Konfession:

---

Nationalität

Ausländerausweis:

In der CH seit:

---

Ausbildung  obligator. Schule  abgesch. Lehre  Fachhochschule / Studium

Berufliche Tätigkeit  Vollzeit  Teilzeit  arbeitslos  
 in Ausbildung  Familienfrau  nicht bekannt

Sprachkenntnisse Deutsch  Muttersprache  gute Kenntnisse  mittlere K.  schlechte K.  
Muttersprache, wenn nicht Deutsch:

---

### 4. Sorgerecht bei:

**5. Weitere Erwachsene im Haushalt**

Vor- und Nachname	Beziehung zur Familie	Geburtsdatum	M / F

**6. Kinder**

Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Geschlecht		Zuhause wohnend		Fokuskind	
		m	w	ja	nein	ja	nein
a)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Welche der Kinder **sind leibliche Kinder der Mutter** a)  b)  c)  d)

8. Welche der Kinder **sind leibliche Kinder des Vaters** a)  b)  c)  d)

9. Welche der Kinder **sind Kinder des Lebenspartners /der Lebenspartnerin** a)  b)  c)  d)

10. Machen Sie allfällige **Ergänzungen zur Familienzusammensetzung**, wenn sie diese bis hier nicht hinreichend darstellen konnten.

**11. Tagesstruktur der Kinder**

{Krippe/Kindergarten/Schule/Hort/Mittagstisch/Tagesmutter/Pflegeplatz/Leherbetrieb}

Was?	Kontaktperson/Telefon
a)	
b)	
c)	
d)	

12. Welche **speziellen Belastungen in der Familie** sind Ihnen bekannt:

psychische Erkrankung eines Elternteils (wer, was?)

Suchtprobleme eines Elternteils (wer, was?)

Physische/ psychische Gewalt (wer, was?)

Anderes (wer, was?)

**13. Ökonomische Situation der Familie**

ökonomische Basis ausreichend     Basis knapp

Basis ungenügend

**Gründe für die Anmeldung und Grundlagen für die Indikation**

**14. Gründe für die Anmeldung** / aktuelle Probleme aus Sicht der Schule

---

**15. Welche Veränderungen/Ziele** aus Sicht der Schule sollen mit der Intervention angestrebt werden?

---

**16. Bestehen Informationen / Vermutungen** über körperliche Gewalt, Misshandlung, sexuellen Missbrauch?

---

**17. Welche Interventionen** gab es bereits **in der Vergangenheit** (Stellen, Zeitraum)?

---

**Für die zuweisende Schule**

Ort / Datum

Name / Unterschrift

---

**Die Eltern sind mit der Intervention und den Einsätzen in der Familie einverstanden.**

**Für die Eltern**

Ort / Datum

Name / Unterschrift

---