

ID (wird vom Berater eingetragen): \_\_\_\_\_

# Anmeldebogen Familien- und Erziehungsberatungsstelle

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück. Mit \* markierte Felder sind Pflichtfelder.

Anmeldedatum  Ersttermin (wird von Beratungsstelle ausgefüllt)  Ende (wird von Beratungsstelle ausgefüllt)

Vorname \*  Nachname \*

Anschrift \*  Stadtbezirk (wird von Beratungsstelle ausgefüllt)

E-Mail  Telefon \*

Angemeldetes Kind  Geburtsdatum  Alter  Besuchte Einrichtung

Sprache(n), die zu Hause gesprochen werden

Familienstand ☐ zusammenlebend ☐ alleinerziehend ☐ getrennt  getrennt seit

Sorgerecht ☐ Mutter ☐ Vater ☐ gemeinsam

Sollte das Sorgerecht bei einem Elternteil liegen, schicken Sie uns bitte die Sorgerechtsbescheinigung zu.

Beruf Vater (freiwillige Angabe):  Beruf Mutter (freiwillige Angabe):

☐ Vollzeit ☐ Teilzeit ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit

Staatliche Unterstützung (ALG II/Sozialhilfe) (freiwillige Angabe): ☐ ja ☐ nein

Geschwisterkind 1, Name  Alter

Geschwisterkind 2, Name  Alter

Geschwisterkind 3, Name  Alter

Weitere Personen im Haushalt

Wurde das Kind schon einmal in der Familien- und Erziehungsberatungsstelle vorgestellt? ☐ ja ☐ nein

Anmeldegrund - Was wünschen Sie von der Beratung?

Anmeldung angeregt durch

☐ Ich bin einverstanden, dass meine Angaben zum Anmeldeverfahren verwendet werden. \*