



Anmeldung eines Kindes beim Früherziehungsdienst

(Diese Anmeldung erfolgt durch die Eltern oder durch eine Fachperson im Einverständnis mit den Eltern und in einer für sie transparenten Art)

Familie

Familienname und Vorname Kind	
Geburtsdatum	
Adresse Wohnort des Kindes	
Mutter <i>Familienname, Vorname, Telefon, Adresse (wenn anders als Kind)</i>	
Vater <i>Familienname, Vorname, Telefon, Adresse (wenn anders als Kind)</i>	
Elterliche Sorge	☐ gemeinsam ☐ Mutter alleine ☐ Vater alleine ☐ jemand anders : _____
Geschwister	
Sprache(n), die in der Familie gesprochen werden	
Wird eine Übersetzung benötigt?	

Grund der Anmeldung

Was führt dazu, dass Sie an eine Anmeldung bei uns denken ? Dass dieses Kind Unterstützung in seiner Entwicklung benötigt ?	
Gibt es Dinge (zu Hause, ausserhalb, Gesundheit des Kindes oder in der Familie), die Sie wichtig finden, damit wir die Situation besser verstehen können ?	
Welche Stärken und Ressourcen sehen Sie bei Kind und Familie ?	
Datum	
Familienname, Vorname, Adresse und Telefon der anmeldenden Person (<i>wenn nicht die Eltern</i>)	

Auszufüllen, wenn bekannt :

Bestehen Mandate oder Begleitungen für das Kind oder die Familie?

Art des Mandats :	Familienname, Vorname, Telefon und Mail
Kindesschutz (Jugendamt)	
Beistandschaft Mutter/Vater	
Anderes	

Gibt es andere Fachleute im Netz?

Beruf	Familienname, Vorname, Telefon und Mail
Kinderarzt/-ärztin	
Spezialarzt/-ärztin	
Mütter-/Väterberatung oder Berater.in Frühe Kindheit	
Logopäd.in	
Familienbegleitung	
Kita/Spielgruppe/ASB	
Kindergarten	
Spitex	
Sozialdienst (ORS, Caritas, Gemeinde, anderes)	
Point-rencontre	
Anderes	

☐ Dieses Formular wurde mit den Eltern besprochen.

Bitte dieses Formular per Briefpost oder per Mail an folgende Adresse schicken:

Früherziehungsdienst, Rte du Petit-Moncor 1e, 1752 Villars-sur-Glâne

annonce@sei-fribourg.ch