|  |
| --- |
|  |

**Anmeldung für Beizug KJD für Schulen**

Kinder- und Jugenddienst, Leonhardsstrasse 45, Postfach 1616, 4001 Basel

**1 Angaben zum betroffenen Kind**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Name:* |  | | *Vorname:* | | | *Geburtsdatum:* |
| *Adresse:* |  | | *PLZ/ Wohnort:* | | | *Telefon:* |
| *E-Mail:* |  | | | | | |
| *Wohnt bei:* | *Eltern* | *Vater* | | *Mutter* | *Dritten:* | |

**2 Angaben zu weiteren Kindern**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Kinder*** *(und deren Aufenthaltsort)* | *m / w* | *Geb.Datum* | *Schule / Tätigkeit* | *betroffen* |
|  |  |  |  |  |

**3 Angaben zur Familie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mutter** | | | | | | |
| *Name:* |  | | *Vorname:* |  | | |
| *Adresse:* |  | | *PLZ/ Wohnort:* |  | | |
| *Telefon P.:* |  | | *Telefon G.:* |  | *Handy:* |  |
| *E-Mail:* |  | | | | | |
| *Elternstatus* | | | *Hat elterliche Sorge  Ja  Nein*  *Hat elterliche Obhut  Ja  Nein* | | | |
| *Bei Fremdsprachigkeit:* | | | *Sprache:*  *Verständigung in Deutsch möglich*  *Übersetzung erforderlich* | | | |
| **Vater** | | | | | | |
| *Name:* | |  | *Vorname:* |  | | |
| *Adresse:* | |  | *PLZ/ Wohnort:* |  | | |
| *Telefon P.:* | |  | *Telefon G.:* |  | *Handy:* |  |
| *E-Mail:* | |  | | | | |
| *Elternstatus* | | | *Hat elterliche Sorge  Ja  Nein*  *Hat elterliche Obhut  Ja  Nein* | | | |
| *Bei Fremdsprachigkeit* | | | *Sprache:*  *Verständigung in Deutsch möglich*  *Übersetzung erforderlich* | | | |

**4 Angaben zur Schule**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Schule:* |  | | *Schulhaus:* | |  | | *Klasse:* |  |
| *Klassenlehrperson:* | | | *Name:* | |  | | *Vorname:* |  |
| *Verantwortliche Bezugsperson: (falls nicht Klassenlehrperson)* | | | *Name:* | |  | | *Vorname:* |  |
| *Telefon Schule:* | |  | | *E-Mail:* | |  | | |

**5 Information zur Situation des Kindes und der Familie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Bitte beschreiben Sie die problematische Situation (Verhalten Kind, familiäre Situation,…)* |  | | | |
| *Bisherige Problemlösungsversuche* | | | | |
| *Gespräche der Lehrperson mit Eltern* | *Wann zuletzt?:* | |  | |
| *Einbezug Schulsozialarbeit* | *Zuständige/r SchulsozialarbeiterIn:* | | |  |
| *Abklärung bei SPD* | *zuständige Fachperson:* | |  | |
| *Abklärung bei ZFF* | *Zuständige Fachperson:* | |  | |
| *Unterstützung durch SHP* | *zuständige Fachperson:* | |  | |
| *Aufenthalt in KIS* | *von - bis:* |  | | |
| *Andere Fachstellen/Fachpersonen* | *Wer?:* |  | | |
| *Besprechung von Schulleitung mit Eltern* | *Wann zuletzt?:* |  | | |
| *Es wurden Disziplinarmassnahmen ausgesprochen* | *Welche?:* |  | | |
| *Andere Problemlösungsversuche?* | *Welche?:* |  | | |
| *Welches ist das wichtigste Ziel, das Ihrer Meinung nach erreicht werden muss?* |  | | | |
| *Welches ist aus Ihrer Sicht die dringendste Veränderung, welche angestrebt werden muss?* |  | | | |

**6 Orientierung und Einverständnis der Eltern/Familie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Die Eltern die Familie / der/die Sorgeberechtigte wurde/n über die vorliegende Anmeldung zum Beizug informiert und sind / ist damit einverstanden.* | *Wann?:* |  |
| *Durch wen?:* |  |

1. **Unterschriften**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Datum:* |  | *Unterschrift Eltern/Familie/Sorgeberechtigte/r:* |
| *Datum:* |  | *Visum Schulleitung* |