**Volkswirtschaft und Inneres**

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde

Asylstrasse 30

8750 Glarus

Telefon: 055 646 69 10

E-Mail: kesb@gl.ch

**Antrag auf die Erteilung einer Pflegeplatzbewilligung**

Wer ein Kind für mehr als einen Monat entgeltlich oder für mehr als drei Monate unentgeltlich in seinem Haushalt aufnehmen will, braucht eine Pflegeplatzbewilligung der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde. (Art. 4 PAVO)

Die Pflegeeltern müssen die Bewilligung vor Aufnahme des Kindes einholen. Die Bewilligung wird ihnen für ein bestimmtes Kind erteilt; sie kann befristet und mit Auflagen und Bedingungen verbunden werden. (Art. 8 PAVO)

**Hiermit beantrage/n ich/wir eine Pflegeplatzbewilligung für das nachfolgend aufgeführte Kind.**

**Pflegekind**

Name       Geburtsdatum

Vorname       Nationalität

Strasse       Konfession

PLZ, Ort

**Pflegemutter**

Name       Geburtsdatum

Vorname       Zivilstand

Strasse       Nationalität

PLZ, Ort       Konfession

Telefon       E-Mail

Beruf/Tätigkeit (%) Beziehung zum betroffenen Kind

**Pflegevater**

Name       Geburtsdatum

Vorname       Zivilstand

Strasse       Nationalität

PLZ, Ort       Konfession

Telefon       E-Mail

Beruf/Tätigkeit (%) Beziehung zum betroffenen Kind

**Im Haushalt der Pflegefamilie lebende Kinder/Personen**

Name Vorname Geburtsdatum Beziehungsverhältnis

**Mutter des Pflegekindes**

Name       Geburtsdatum

Vorname       Zivilstand

Strasse       Nationalität

PLZ, Ort

**Vater des Pflegekindes**

Name       Geburtsdatum

Vorname       Zivilstand

Strasse       Nationalität

PLZ, Ort

**Elterliche Sorge**

Inhaber/in der elterlichen Sorge [ ]  Mutter

 [ ]  Vater

 [ ]  Gemeinsam

**Zivilrechtliche Kindesschutzmassnahmen (Beistand- oder Vormundschaft) für das Pflegekind**

[ ]  Es besteht eine oder mehrere Kindesschutzmassnahmen für das Pflegekind.

 Massnahme/n nach ZGB-Art.

 angeordnet durch

 Name und Adresse der Mandatsperson

[ ]  Es besteht keine Kindesschutzmassnahme für das Pflegekind.

[ ]  unbekannt

**Platzierungsform**

[ ]  Wochenpflegeplatz (ohne Wochenende) [ ]  Wochenendpflegeplatz

[ ]  Dauerpflegeplatz [ ]  Ferienpflegeplatz

[ ]  Übergangsplatzierung

Voraussichtlicher Beginn der Platzierung:

**Pflegevertrag**

Im Pflegevertrag soll mindestens das Pflegegeld, die Besuchsregelung, die Versicherungen (Krankenkasse, Haftpflicht und Unfallversicherung), sowie die religiöse Erziehung festgehalten werden. Der Pflegevertrag ist ab Eingang des Antragformulars bei der KESB Glarus innerhalb von drei Monaten vorzulegen.

[ ]  vorhanden (beigelegt) [ ]  in Bearbeitung

**Platzierungsorganisation**

[ ]  Ich werde / Wir werden von einer Platzierungsorganisation fachlich betreut.

 Name und Adresse der Organisation

[ ]  Ich werde / Wir werden von der Fachstelle Pflegekinder des Kantons Glarus (Bahnhofstrasse 13,

 8762 Schwanden) betreut.

[ ]  Ich bin / Wir sind keiner Organisation angeschlossen.

**Abklärung der Pflegeeltern vor Ort**

Die KESB Glarus klärt die Voraussetzungen zur Aufnahme eines Pflegekindes durch einen Hausbesuch bei der Pflegefamilie ab.

**Aufsicht und Kosten**

Die Antragstellenden nehmen zur Kenntnis, dass nach erfolgter Pflegeplatzbewilligung das Pflegeverhältnis jährlich einmal überprüft wird.

Ebenfalls wird zur Kenntnis genommen, dass die KESB Glarus den Antragstellenden Verfahrenskosten gemäss Gebührentarifverordnung auferlegt.

**Anmerkungen**

Ort, Datum       Unterschrift Pflegemutter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum       Unterschrift Pflegevater \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beilagen** [ ]  Strafregisterauszug (von allen volljährigen Personen im Haushalt der Pflegefamilie)

 [ ]  Betreibungsauszug (von allen volljährigen Personen im Haushalt der Pflegefamilie)

 [ ]  Ärztliches Gesundheitsattest der Pflegeeltern

 [ ]  Bericht der allfällig involvierten Platzierungsorganisation

[ ]  Nachweis der allfälligen Platzierungsorganisation über deren Melde- und ggf.

 Bewilligungspflicht in ihrem Sitzkanton

 [ ]  Pflegevertrag

 [ ]  Ausländerausweis der Pflegeeltern

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt, unterschrieben und mit den erforderlichen Beilagen per Post an: **Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde Glarus, Asylstrasse 30, 8750 Glarus**

**Volkswirtschaft und Inneres**

Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde

Asylstrasse 30

8750 Glarus

Telefon: 055 646 69 10

E-Mail: kesb@gl.ch

**Ärztliches Gesundheitsattest**

Gemäss Art. 5 Abs. 1 der Pflegekinderverordnung (PAVO) ist eine Voraussetzung für eine Pflegeplatzbewilligung, dass die Pflegeeltern gemäss Gesundheit für gut Pflege, Erziehung und Ausbildung des Kindes Gewähr bieten.

Im Hinblick auf die Aufnahme eines Pflegekindes fand am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eine ärztliche Untersuchung statt.

**Personalien**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Strasse |  |
| PLZ, Ort |  |
| Geburtsdatum |  |

Seit wann kennen Sie die Antragstellerin / den Antragsteller?

|  |
| --- |
|  |

Litt oder leidet die Antragstellerin / der Antragsteller an übertragbaren, physischen, psychischen oder psychosomatischen Krankheiten, welche die Aufnahme eines Pflegekindes beeinträchtigen könnten? [ ]  ja [ ]  nein

Wenn ja, bitte nähere Angaben machen:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum  |  |
| Stempel und Unterschrift  |  |

Bemerkung: Sämtliche Angaben werden vertraulich behandelt und nur

zwecks Abklärung für die Aufnahme eines Pflegekindes verwendet.