

**BEWERBERBOGEN**  
**DER PFLEGEKINDERDIENSTE**  
**IM KREIS SOEST**



Stadt Soest  
Abteilung Jugend  
Pflegekinderdienst  
Frau Schneider, Herr Köthemann  
Am Vreithof 8  
59494 Soest  
02921/103-2338; 103-2326

## BEWERBERBOGEN ZUR AUFNAHME EINES KINDES

### PERSONALIEN DER BEWERBER

	Bewerberin	Bewerber
Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefon privat		
Telefon dienstlich		
Handy		
e-mail		
Fax		
ggf. Geburtsname		
Geburtsdatum / Ort		
Staatsangehörigkeit		
Konfession		
erlernter Beruf		
ausgeübter Beruf		
Netto-Einkommen monatlich		
Schuldverpflichtungen		

Familienstand

ledig

verheiratet

getrennt lebend

Lebensgemeinschaft/  
Lebenspartnerschaft  
seit \_\_\_\_\_

Waren Sie bereits verheiratet?

ja

nein

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

**Kinder der Bewerber/ weitere Personen im Haushalt**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandschafts- Verhältnis zu		Wohnort
			Bewerberin	Bewerber	

Im Haushalt leben außerdem noch:

---

---

---

---

**Wohnverhältnisse**

Art der Wohnung

- Mietwohnung/Haus zur Miete
- Eigentumswohnung
- Eigenes Haus

Wohnfläche \_\_\_\_\_m<sup>2</sup>

Spielmöglichkeiten in der näheren Umgebung

---

---

---

---

Haben Sie Haustiere? Wenn ja, welche?

---

---

---

---

---

---

Freizeitinteressen/Hobbies

Bewerberin	Bewerber

Aus welchen Gründen möchten Sie mit Kindern leben?

---

---

---

---

---

---

---

---

Haben Sie bereits Erfahrung im Umgang mit Kindern?

- Nein                       Ja, welche?

Bewerberin	Bewerber

Welchen Status wünschen Sie sich für das aufzunehmende Kind?

- Dauerpflegekind                       keine Festlegung  
 Bereitschaftspflegekind                       Sonderpflege

Welche Vorstellungen haben Sie in Bezug auf das Alter des Kindes? Warum?

---

---

---

---

---

---

---

Würden sie gerne ein Mädchen oder einen Jungen bei sich aufnehmen?

- Mädchen                       Junge                       Nein, keine Festlegung

Welche Gründe können sie hierfür nennen?

---

---

---

Könnten Sie sich vorstellen ein Kind aufzunehmen mit

- |   | Ja                       | Nein                     |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> geistiger Behinderung    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> körperlicher Behinderung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> seelischer Behinderung   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Könnten Sie sich vorstellen ein Kind aufzunehmen mit

- |   | Ja                       | Nein                     |
|---|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> ausländischem Aussehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Würden Sie ein Kind aufnehmen, über *dessen Eltern* folgendes bekannt ist:

- |   | Ja                       | Nein                     |  | Ja                       | Nein                     |
|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aidskrankung         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Inzest                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Alkoholismus         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Prostitution          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Drogenabhängigkeit   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Psychische Erkrankung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Geistige Behinderung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Straffälligkeit       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Würden Sie ein Kind aufnehmen, dessen Herkunft ungeklärt ist?

- Ja                       Nein











Wir sind damit einverstanden, dass unsere Unterlagen bei Bedarf an andere Pflegekinderdienste im Rahmen der Vermittlung eines Kindes weitergegeben werden.

ja

nein

Alle Angaben sind freiwillig, ohne Ihre Angaben und Unterlagen kann der Bewerberbogen jedoch nicht bearbeitet werden.

**Zur Schweigepflicht:**

Bei der Vermittlung eines Kindes werden wir persönliche Angaben des Kindes und seiner Herkunftsfamilie durch die Vermittlungsstelle und ggf. andere Stellen erfahren. Wir verpflichten uns, diese Angaben nicht an Dritte (auch nicht an Verwandte) weiter zu geben.

Personen oder Stellen, denen personenbezogene Daten oder Betriebs- und Geschäftsgeheimnisse offenbart worden sind, dürfen diese nur zu dem Zwecke verwenden, zu dem sie ihnen befugt offenbart worden sind. Im Übrigen haben sie die Daten in demselben Umfang geheim zu halten wie die Vermittlungsstellen.

---

Ort, Datum

Unterschrift Bewerberin

Unterschrift Bewerber