



drei-be GmbH
begleiten
beraten
befähigen

Anfrage für Pflegefamilien

Datum Anfrage

Anfrage von
Telefon

Name Person
Email

- Notaufnahme
- Time-Out*
- Ferienplatzierung

- Dauerplatzierung
- Übergangplatzierung*
- *Tagesstruktur mit intensiver Begleitung

Platzierungsdauer

Gewünschter Eintritt

Platzierungsdauer

Angaben zum Kind / Jugendlichen

Vorname

Alter

Nationalität

Konfession

Geschlecht männlich

weiblich

Finanzierende Stelle

Name

Adresse

Ort

Grund für Fremdplatzierung / aktuelle Situation



drei-be GmbH
begleiten
beraten
befähigen

Ziel der Fremdplatzierung

Persönlichkeitsstrukturen des Kindes /Jugendlichen

Welche Themen bringt das Kind / der Jugendliche mit?

Platzierungswunsch



Notizen

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for taking notes.