

FreiwilligenZentrum Niedenstein, Wichdorfer Straße 4, 34305 Niedenstein (FZN)

**Fragebogen für FAMILIEN zum Projekt „Leihoma/-opa“ [Entwurf (Stand: 27.01.2012)]**

Ansprechpartner des FWZ: Michaela Ott und Gerhard Leidorf Tel. 05624-2265 (donnerstags von 17.30 bis 18.30 Uhr)

**Familie:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

Wir sind mit einer einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe von 13 €, die in bar beim FZN einbezahlt werden, einverstanden – uns ist bewusst, dass trotz dieser Gebühr nicht garantiert werden kann, dass ein/e passende/r Leih-Oma/-Opa gefunden wird. Die Gebühr wird verwendet für die Einholung von erweiterten polizeilichen Führungszeugnissen der Leih-Omas/-Opas

Wir haben eine Haftpflichtversicherung, in der das/die Kind/er mitversichert ist/sind.

Wir möchten uns für das Projekt Leih-Oma/-Opa anmelden.

Wir sind uns noch nicht sicher, ob wir an dem Projekt teilnehmen möchten:

**Informationen zu den Eltern des „Leihenkels“**

**Mutter**

**Vater**

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Erlerner Beruf \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Konfessionszugehörigkeit \_\_\_\_\_

Ist der Partner (falls vorhanden) mit dem Projekt einverstanden?

ja

nein

Die Personensorge liegt bei

der Mutter

beiden Elternteilen

dem Vater

sonstigen Personen und zwar \_\_\_\_\_

**Informationen zu den „Leihenkeln“, also Ihren Kind/ern**

(falls der Platz nicht ausreicht, bitte einfach die Rückseite beschreiben)

**Kind 1**

**Kind 2**

**Kind 3**

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Kindergarten \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

**Informationen zu den leiblichen Großeltern des „Leihenkelns“**

Sind Großeltern vorhanden?

ja

nein

Wenn ja, wo wohnen diese? \_\_\_\_\_

Sind die leiblichen Großeltern (falls vorhanden) über Ihre Projektteilnahme informiert und mit dem Projekt einverstanden?

ja

nein

**Wir interessieren uns für**

eine Leih-Oma,

einen Leih-Opa,

eine Leih-Oma, oder einen Leih-Opa

**weil:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Wie stellen Sie sich eine solche Betreuung vor? (Häufigkeit, Zeitpunkt, Dauer u.ä.)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Was ist für Sie bei der Betreuung wichtig?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Haben Sie einen PKW?**

- ja
- nein

**Haben Sie Haustiere?**

- ja, welche? \_\_\_\_\_
- nein

Gibt es bei Ihnen oder Ihren Kindern Tierallergien?

- ja, \_\_\_\_\_
- nein

Datum: \_\_\_\_\_

---

Unterschrift/en der personensorgeberechtigten Person/en

---

Unterschrift Kind/er (falls diese/s schon schreiben kann/können)