



Anfragebogen Familienratbüro

-Fallanfrage zur Übernahme Familienrat-

07.08.2024

Familie	
Region	Marzahn Nord
Zuständiger Sozialarbeiter RSD	
Falleinschätzung ☐ Leistungsbereich ☐ Gefährdungsbereich	



Hinweise zur Sorgeformulierung:

Einfache Sprache!

Positiv!

Ergebnisoffen!

Direkte Ansprache!

Strukturdaten der Familie/jungen Menschen und des sozialen Netzwerks (ggf. Genogramm)

Name	Alter			Adresse

Auskunftssperre liegt vor ☐ bei _____

Sprache der Familie _____ Sonstige Hinweise: _____

Ich bin damit einverstanden, dass im Sinne eines bestmöglichen Ergebnisses des Familienrates ein Informationsaustausch mit am Verfahren beteiligten Personen stattfinden. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass das Jugendamt relevante personenbezogene Daten an die Fachkraft vom Träger weitergibt. Der Informationsaustausch findet ausschließlich zu Zweck der Organisation eines Familienrates statt. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Name des Elternteils/Erziehungsberechtigten

Junger Mensch

Datum

Einverständniserklärung liegt mündlich vor, Unterschrift wird nachgereicht ☐

Zuständigkeitsmeldung an den RSD

☐ Familienratsbüro

☐ Trägerverbund (ABO 27,2 SGB VIII) erforderlich

NAME	TELEFONNUMMER	GGF. TRÄGER
------	---------------	-------------