



Sozialdienst katholischer Frauen e.V. im Kreis Warendorf

Angaben zur Patenfamilie

Angaben zur Mutter		Angaben zum Vater	
Vorname, Name:	<input type="text"/>	Vorname, Name:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>		
Telefon/Handy:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		
Berufliche Tätigkeit: Umfang:	<input type="text"/>	Berufliche Tätigkeit: Umfang:	<input type="text"/>

(Erwartete) Kinder in der Familie				
Name:	Geburtsdatum:	m/w/d	Betreuungssituation (KiTa, Tagesmutter, Schule) im Umfang von ...	Sorgerecht (Mutter/Vater/Gemeinsam)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bei Schwangerschaft bitte den berechneten Geburtstermin eintragen:

Bei Elternzeit: Welcher Elternteil nimmt diese und wie lange?

Familienstand: (Mehrfachnennung möglich)

- Eltern leben zusammen
 Eltern leben getrennt
 Mutter alleinerziehend
 Vater alleinerziehend
 Patchworkfamilie

Haben Sie ein Haustier? Wenn ja, welches?



Sozialdienst katholischer Frauen e.V. im Kreis Warendorf

Angaben zum Bedarf

Wo und wie wünschen Sie sich Unterstützung? Bei welchen Aufgaben kann Ihnen ein*e Pat*in helfen? (z.B. Kinderbetreuung, Hausaufgabenhilfe, Fahrdienste, mit den Kindern kochen/spielen/heimwerken/schwimmen gehen, Austausch über Sorgen, Unterstützung bei Besorgungen fürs Baby, Hilfe bei Kontaktaufbau zu anderen Familien...)

Welche Unterstützung haben Sie durch Ihr Umfeld? (Eltern, Großeltern, Freunde, Babysitter...)

Welche Zeiten wünschen Sie sich für die Patenschaft?
Bevorzugte Einsatztage und -zeiten

Erhalten Sie Hilfe durch professionelle Stellen? (z.B. Erziehungsberatung, Sozialpädagogische Familienhilfe, Frühförderung, Logopädie/Ergotherapie ...)

Nein

Ja, durch

Wodurch haben Sie von den Patenprogrammen erfahren?

- Ich habe das Informationsschreiben zum Datenschutz nach §§ 14, 15 KDG zur Kenntnis genommen
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Vermittlung unter Berücksichtigung der
- Datenschutzbestimmungen nach § 8 KDG gespeichert und verwendet werden. Kommt es innerhalb der nächsten zwei Jahre zu keiner Vermittlung, werden Ihre Daten automatisch gelöscht, es sei denn, Sie bitten ausdrücklich um eine Verlängerung der Speicherung.
- Mir ist bekannt, dass ich meine Zustimmung zur Datenspeicherung jederzeit widerrufen kann.

Ort / Datum

Unterschrift



Sozialdienst katholischer Frauen e.V. im Kreis Warendorf

Bitte senden Sie den Bogen ausgefüllt

an:

Sozialdienst katholischer Frauen e.V. im
Kreis Warendorf
Fachbereich Ehrenamt
Königstraße 8
59227 Ahlen



Kontaktdaten Fachbereich Ehrenamt

Zuständigkeit Städte:

Beckum, Drensteinfurt,
Everswinkel, Senden-
horst:

Sarah Gerke
Walstedder Straße 1
59227 Ahlen
02382 8899655
0160 8854494

Zuständigkeit Städte:

Beelen, Ennigerloh,
Sassenberg, Wadersloh,
Warendorf:

Linda Himmel
Walstedder Straße 1
59227 Ahlen
02382 8899665
01578 0526968

Zuständigkeit Städte:

Oelde, Ostbevern, Telgte:

Esther Luppe
Wibbeltstraße 2
59302 Oelde
02522 8335503
0160 8854495