

# Begleitete Besuchssonntage Solothurn

---

## Stammblatt

Teilnehmer/innen

Datum .....

### **Kinder:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

### **Mutter:**

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

### **Vater:**

Name, Vorname:

Adresse:

Telefon:

### Abrechnungsstelle / Zuweisende Stelle

Name, Vorname:

Institution:

Adresse:

Telefon:

Im Auftrag von (Institution):

### Basisinformationen für die Erstanmeldung

- Weshalb ist eine Begleitung nötig?
- Wo lebt das Kind?
- Wie ist die Beziehung zwischen dem Kind und dem besuchsberechtigten Elternteil?
- Wie stehen die Eltern zum BBS?
- Gibt es eine besondere Gefährdung?
- Was sollen die Begleitpersonen besonders beachten?
- Welche Fragen haben Sie?

☛ **Bitte senden Sie diese (schriftlich kurz zusammengefassten) Informationen zusammen mit dem Stammblatt, der unterschriebenen Hausordnung und dem Anmeldeformular an:**

Fachstelle kompass, Koordinationsstelle Begleitete Besuchssonntage,  
Poststrasse 10, Postfach, 4502 Solothurn, Tel. 032 624 49 39