

Antragsformular Sozialpädagogische Familienbegleitung

(für Familien mit Wohnsitz im Kanton Obwalden)

Personalien Kind (Fokuskind / jüngstes Kind)			
Name	*	Vorname	*
Strasse	*	PLZ/Ort	*
Telefon	*	Geb.Dat.	*
AHV-Nummer	*		

Familie			
Elternteil 1	*	Sorgerecht	
Adresse/Telefon (falls anders als Klient*in)	*		
Elternteil 2	*	Sorgerecht	
Adresse/Telefon (falls anders als Klient*in)	*		
Geschwister 1			
Geschwister 2			
Geschwister 3			
Geschwister 4			
Weitere Ansprechpersonen			

Formalitäten			
Beistandschaft	Nein	Ja, Beiständin/Beistand:	
Weisung KESB	Nein	Ja, Art. ZGB	
Zuweisende Stelle			
Involvierte Fachstellen			

Elternbeitrag ¹⁾	
Rechnungsadresse	
Rechnung per Email	

Elternbeitrag ¹⁾

In der Verordnung des Kanton Obwalden ist eine Kostenbeteiligung der Eltern von CHF 25.- pro Besuch vorgeschrieben. Dieser Beitrag wird von versum Bieri & Getzmann GmbH monatlich in Rechnung gestellt.

Datenschutz

Um eine Kostenbeteiligung beim Kanton zu beantragen, müssen die vorliegenden Daten elektronisch beim Kanton hinterlegt werden.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich bezüglich Datenschutz und Elternbeitrag einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift Eltern /
gesetzl. Vertretung:

* Pflichtfelder

