

Anfrage an das Netzwerk „Frühe Kindheit“

Kooperierende Stelle / Mitteilung von:

(Institution)

(Name)

(Tel./Mail)

Daten der Familie:

(Name)

Anschrift)

(Tel.)

Kinder :

(Vorname)

(Geburtsdatum)

(Anschrift)

(Vorname)

(Geburtsdatum)

(Anschrift)

(Vorname)

(Geburtsdatum)

(Anschrift)

In einem gemeinsamen Beratungsgespräch haben sich Fragen zu folgenden Themen ergeben:

- Schwangerschaft / Geburt
 - Beziehung zum Kind
 - Erziehungsfragen, altersgerechter Umgang
 - Alleinerziehend sein
 - Schlafen, Schreien, Füttern, Trotzen
 - Krankheit der Eltern
 - Sonstige: _____
- Eltern sein
 - Alltagsbewältigung
 - Frühgeburt
 - schwierige Lebenssituationen
 - besondere Kinder

Gibt es schon konkrete Ideen für eine mögliche Unterstützung?

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten an das Netzwerk „Frühe Kindheit“ übermittelt werden und die o.g. Stelle eine Rückmeldung über die weitere Vorgehensweise erhält. Informationen aus dem weiteren Verlauf der Zusammenarbeit unterliegen der üblichen Schweigepflicht.

(Datum)

(Unterschrift Familie)

(kooperierende Stelle)