



Sozialdienst katholischer Frauen e.V. im Kreis Warendorf

Angaben zur Patenfamilie

<u>Angaben zum</u> 1. Elternteil/Erziehungsberechtigten		<u>Angaben zum</u> 2. Elternteil/Erziehungsberechtigten	
Vorname, Name:		Vorname, Name:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
Anschrift:			
Telefon/Handy:			
E-Mail:			
Berufliche Tätigkeit: Umfang:		Berufliche Tätigkeit: Umfang:	

<u>(Erwartete) Kinder in der Familie</u>			
Name:	Geburtsdatum:	m/w/d	Betreuungssituation (KiTa, Tagesmutter, Schule) im Umfang von ...

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

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 §§ 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 2 Jahre zu keiner Vermittlung, werden Ihre Daten automatisch gelöscht, es sei denn, Sie bitte ausdrücklich um 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
per Mail oder postalisch an:**

Sozialdienst katholischer Frauen e.V. im
Kreis Warendorf
Fachbereich Ehrenamt
Wibbeltstr. 2
59302 Oelde
ehrenamt@skf-kreiswarendorf.de



Kontakt Daten Fachbereich Ehrenamt

Zuständigkeit Städte:
Beckum, Drensteinfurt,
Everswinkel, Senden-
horst:

Sarah Gerke
Wibbeltstr. 2
59302 Oelde
02522 8320304
0160 8854494

Zuständigkeit Städte:
Beelen, Ennigerloh,
Sassenberg, Wadersloh,
Warendorf:

Linda Himmel
Wibbeltstr. 2
59302 Oelde
02522 8335503
01578 0526968

Zuständigkeit Städte:
Oelde, Ostbevern, Telgte:

Esther Luppe
Wibbeltstr. 2
59302 Oelde
02522 8339300
0160 8854495