

Ich stelle mich vor:

Name		Foto (freiwillig)
Geburtsname		
Vornamen		
Geburtsdatum		
Geburtsort/Kreis		
Staatsangehörigkeit		
Muttersprache		
Konfession		
Familienstand		
Kinder / Alter / Wohnort		
Anschrift		
Telefon privat / dienstlich		
E-Mail		
Mobil		

Ausbildung und Beruf:

Schulabschluss wann / wo	
erlernter Beruf	
ausgeübter Beruf Arbeitgeber	
Nebenberufliche Tätigkeiten / anderweitige Verpflichtungen	
Besondere Fähigkeiten, Kenntnisse, Kompetenzen	
Sprachkenntnisse mit Angabe der Niveaus	

Welche Eigenschaften treffen auf mich zu?

(kreuzen Sie bitte an 1 = trifft nicht zu, 2 = trifft eher nicht zu, 3 trifft eher zu, 4 trifft voll zu)

Eigenschaften	1	2	3	4
Ausdauer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bereitschaft für Netzwerkarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konfliktfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompromissfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beziehungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verlässlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geduld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toleranz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Optimismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordnungsliebe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abgrenzungsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgeglichenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diskussionsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensfreude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kritikfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empathie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungsbewusstsein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bedürfnis nach Ruhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilfe einfordern/annehmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehrgeiz/Fleiß	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strukturiertheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sensibilität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Offenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Offener Umgang mit Anders sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstbeherrschung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontinuität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durchsetzungsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reflexionsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontaktfreudigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich stelle mir vor, für folgende Minderjährige die Vormundschaft zu übernehmen

Alter des Kindes	
Geschlecht des Kindes	
Soziale Herkunft	
Ethnische Herkunft - Nationalität des Kindes:	
Minderjährige Flüchtlinge	
Geschwisterkinder	

Mit folgenden Herausforderungen, gesundheitlichen Problemen / Einschränkungen und Auffälligkeiten auf Seiten des Kindes kann ich umgehen

- Behinderungen/Erkrankungen, die eine spätere eigenständige Lebensführung nicht ausschließen, z.B.
 - Sinnesschädigungen (Hören / Sehen)
 - Sprachbehinderung
 - Anomalien der Extremitäten / des Knochenwachstums
 - Kleinwüchsigkeit
 - Infektionskrankheiten
- Erkrankungen/Behinderungen die voraussichtlich mit medizinisch-therapeutischer Hilfe erfolgreich behandelt werden können:
 - Lippen/Kiefer-Gaumenspalte
 - Epilepsie
 - Allergien
 - Fehlstellung der Augen / Schielen
 - Herzfehler
 - Neurodermitis
- Risikofaktoren für evtl. Auffälligkeiten:
 - Inzest
 - Frühgeburt
 - Krampfkind
 - Drogenmissbrauch während der Schwangerschaft
 - Alkoholmissbrauch während der Schwangerschaft
 - Medikamentengebrauch während der Schwangerschaft
 - Geistige Behinderung der leiblichen Eltern
 - Psychische Erkrankungen der leiblichen Eltern
- Kinder mit Mangel- o. Gewalterfahrungen / Traumatisierte Kinder:
 - Entwicklungsverzögerungen
 - Förder- u. Therapiebedarf
 - Bindungsstörungen
 - Fluchterfahrungen
 - Verhaltensauffälligkeiten z.B. durch ADHS oder FASD
 - o Delinquenz
 - o Drogenkonsum
 - o Psychische Erkrankungen
 - o Selbstverletzendes Verhalten
 - o Aggressionen
 - o etc.

Warum möchte ich Vormund werden?

Wie möchte ich die Rolle des Vormunds ausfüllen, welche Haltung, welche Werte vertrete ich?

Wovon profitiert der Minderjährige durch meine Vormundschaft? Was kann und will ich geben?

Wo sehe ich meine besonderen Fähigkeiten / Belastbarkeit / Grenzen im Umgang mit einem Minderjährigen?

In welchem Umfang möchte ich einen Minderjährigen an meinem privaten Leben teilhaben lassen?

Welche Ideen habe ich zur Gestaltung der Kontakte?

Wie gehe ich mit Wünschen des Minderjährigen um?

Bin ich bereit für den Aufbau einer langfristigen Beziehung?

Wie wichtig ist mir das Thema Religion/Glaube und wie gehe ich mit anderen Glaubensrichtungen um?

Was ich sonst noch sagen wollte / Was mich ausmacht!

Hinweise:

Mir ist bekannt, dass mir bei der Vermittlung einer ehrenamtlichen Vormundschaft persönliche Angaben zum Kind und seiner Herkunftsfamilie bekannt werden. Ich verpflichte mich, diese Angaben vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte (auch nicht an Verwandte) weiterzugeben.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an entsprechenden Schulungen durch das Jugendamt zum Thema Vormundschaften verpflichtend ist, um als ehrenamtlicher Vormund durch das Amt Kinder, Jugend und Familie der Stadt Sankt Augustin vermittelt zu werden.

Schulungsinhalte sind unter anderem rechtliche, pädagogische und biographische Themen im Zusammenhang mit der Führung einer Vormundschaft.

Ort, Datum

Unterschrift