

Antrag auf Bewilligung zur Aufnahme eines bekannten Kindes zwecks Adoption

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Bewilligung zur Aufnahme eines Kindes zwecks Adoption.

Bitte beachten Sie:

Alle fremdsprachigen Dokumente müssen mit einer amtlich beglaubigten Übersetzung (auf Deutsch) vorliegen. Dokumente von ausländischen Gerichten/Behörden müssen darüber hinaus mit Apostille eingereicht werden.

Sämtliche Unterlagen und Informationen werden vertraulich behandelt. Nicht benötigte, originale Dokumente werden sofort nach Behandlung des Gesuchs auf Anfrage hin retourniert.

Der Zentralbehörde Adoption c/o Amt für Kindes- und Erwachsenenschutz Innerschwyz, Postfach 1240, 6431 Schwyz, sind für die Behandlung von Gesuchen die folgenden Unterlagen vollständig einzureichen:

Elterndossier

- ☐ Beilage 1.1: Personalien, Foto und Bildungssituation des Gesuchstellers, Kopie des Passes oder der Identitätskarte (bei ausländischen Personen zusätzlich: Kopie der Aufenthaltsbewilligung)
- ☐ Beilage 1.2: Personalien, Foto und Bildungssituation der Gesuchstellerin, Kopie des Passes oder der Identitätskarte (bei ausländischen Personen zusätzlich: Kopie der Aufenthaltsbewilligung)
- ☐ Beilage 2.1: Biographie des Gesuchstellers
- ☐ Beilage 2.2: Biographie der Gesuchstellerin
- ☐ Beilage 3: Beweggründe für eine Adoption
- ☐ Beilage 4: Kinder, andere im Haushalt lebende Personen und Wohnsituation
- ☐ Beilage 5: Referenzen
- ☐ Beilage 6: Ärztliches Zeugnis zuhanden des Kantonsarztes
- ☐ Beilage 7: Notariell beglaubigte Unterhaltsverpflichtung
- ☐ Beilage 8: Aktuelle Wohnsitzbestätigung mit Datum der Wohnsitznahme
- ☐ Beilage 9: Auszug aus dem Betreibungsregister
- ☐ Beilage 10: Ausweis über den registrierten Familienstand (Formular 7.3)
- ☐ Beilage 11: Kopien der letzten zwei Steuerveranlagungen und des letzten Lohnausweises
- ☐ Beilage 12: Teilnahmebestätigungen Informationsveranstaltung und Vorbereitungskurs oder Basismodule (2)
- ☐ Beilage 13: Pflegeplatzbewilligung, aktueller Pflegeplatzbericht

Kinderdossier

- ☐ Beilage I: Personalien und Foto
- ☐ Beilage II: Geburtsurkunde
- ☐ Beilage III: Personenstandsausweis (Formular 7.1) des Kindes
- ☐ Beilage IV: Biographie des Kindes und Schilderung der Beziehung zum Kind
- ☐ Beilage V: Ärztlicher Bericht über die Gesundheit des Kindes
- ☐ Beilage VI: Zustimmung der leiblichen Eltern des Kindes zur Adoption oder Erklärung der zuständigen Behörde bzw. des Heimatstaates, weshalb diese Zustimmung nicht beigebracht werden kann.
- ☐ Beilage VII: Erklärung bzw. Entscheid der zuständigen Behörde, dass das Kind den oben erwähnten Pflegeeltern anvertraut ist.

Die Unterzeichnenden nehmen zur Kenntnis, dass ab Gesuchseinreichung Gebühren erhoben werden. Die Gebühren setzen sich u.a. aus dem Aufwand der Fachmitarbeitenden Recht (Fr. 160/h), den Kanzleigebühren und externen Kosten für den Sozialbericht zusammen. Weiter nehmen die Gesuchstellenden zur Kenntnis, dass die einzureichenden Dokumente nicht älter als sechs Monate alt sein dürfen. Dauert das Verfahren länger, liegt es im Ermessen des Untersuchungsorgans neue Unterlagen zu verlangen. Wird das Gesuch (auch nach entsprechender Nachfrist) nicht vollständig eingereicht, behält sich die Zentralbehörde Adoption vor, das Verfahren abzuschliessen. In einem solchen Fall muss ein neues Gesuch inkl. aktuellen Unterlagen gestellt werden.

Ich/wir bestätige/n die Richtigkeit der in den Unterlagen gemachten Angaben.

	Gesuchsteller	Gesuchstellerin
Name Vorname	_____	_____
Strasse	_____	_____
PLZ / Wohnort	_____	_____
Ort und Datum	_____	_____
	_____	_____
	Unterschrift Gesuchsteller	Unterschrift Gesuchstellerin

Personalien, Foto, Bildungssituation

1. Gesuchsteller: Bitte eine aktuelle Fotografie beilegen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Heimatort: _____

Geburtsort: _____

Aufenthaltsbewilligung: _____

Beruf: _____

Berufliche Tätigkeit & Funktion: _____

Arbeitgeber: _____

Wohnadresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name und Vorname des Vaters: _____

Name und Vorname der Mutter: _____

2. Bildungssituation des Gesuchstellers:

2.1 Besuchte Schulen (Volksschulstufe und Mittelschulstufe)

Schule	Dauer des Schulbesuchs

2.2 Berufsausbildung (Berufslehre, Studium)

Bezeichnung	Ausbildungsdauer	Erworbene Berufsbezeichnung und Titel nach Abschluss

3. Bemerkungen

Ort und Datum: _____

Unterschrift Gesuchsteller: _____

Personalien, Foto, Bildungssituation

1. Gesuchstellerin: Bitte eine aktuelle Fotografie beilegen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Heimatort: _____

Geburtsort: _____

Aufenthaltsbewilligung: _____

Beruf: _____

Berufliche Tätigkeit & Funktion: _____

Arbeitgeber: _____

Wohnadresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name und Vorname des Vaters: _____

Name und Vorname der Mutter: _____

2. Bildungssituation der Gesuchstellerin:

2.1 Besuchte Schulen (Volksschulstufe und Mittelschulstufe)

Schule	Dauer des Schulbesuchs

2.2 Berufsausbildung (Berufslehre, Studium)

Bezeichnung	Ausbildungsdauer	Erworbene Berufsbezeichnung und Titel nach Abschluss

3. Bemerkungen

Ort und Datum: _____

Unterschrift Gesuchstellerin: _____

Merkblatt für das Verfassen einer persönlichen Biographie

1. Wenn Sie als Paar adoptieren möchten, verfassen Sie bitte pro Person eine separate Biographie. Beachten Sie beim Abfassen auch Beilage 3, Beweggründe für eine Adoption.
2. Beschreiben Sie Ihre Eltern und Ihre Herkunftsfamilie, z.B. Anzahl Geschwister und ihre Stellung innerhalb der Geschwister.
3. Wo und in welcher Umgebung sind Sie aufgewachsen? Wie erlebten Sie Ihre Schul- und Ausbildungszeit? (Siehe dazu auch Beilage 1, Personalien, Foto und Bildungssituation)
4. Mit welchen Erinnerungen denken Sie an Ihre Kindheit in der Familie, am Wohnort, in der Schule zurück? Wie stehen Sie heute zu Ihrer Familie, Ihren Eltern, Ihren Geschwistern?
5. Beschreiben Sie Ihre aktuelle Lebenssituation: Ihre Partnerin bzw. Ihren Partner / Ihre Kinder, falls Sie welche haben / Ihre sozialen Kontakte in der Verwandtschaft, mit Freunden und in der Nachbarschaft / Ihre Interessen, Hobbys und Freizeitaktivitäten.
6. Beschreiben Sie, welche Werte Ihnen wichtig sind, und Ihre religiösen, politischen und sozialen Engagements.
7. Beschreiben Sie Ihre Berufs- bzw. Arbeitssituation: Berufliche Tätigkeiten von Ihnen und Ihrer Partnerin bzw. Ihrem Partner; Arbeitsumfang (Pensum). Wie gedenken Sie Beruf, Erziehung und Betreuung eines Kindes und Haushaltsführung zu organisieren? Welche Überlegungen begründen diese Planung?
8. Beschreiben Sie, welche Änderungen Sie durch die Aufnahme des Kindes erwarten: In der Partnerschaft bzw. Familie? Im Alltag? Im Kontakt zu Verwandten, Freunden, Nachbarn? In Bezug auf die Berufstätigkeit.

Beweggründe für eine Adoption

1. Weshalb möchten Sie dieses Kind bzw. diese Kinder adoptieren?

2. Für Gesuchstellende, welche eine Einzeladoption planen: Weshalb möchten Sie als Einzelperson das Kind adoptieren?

Ort und Datum: _____

Unterschrift Gesuchsteller: _____

Unterschrift Gesuchstellerin: _____

Kinder, andere im selben Haushalt lebende Personen und Wohnsituation

1. Leibliche oder adoptierte Kinder, die im Haushalt der Antragstellenden leben:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Datum der Adoption

2. Stiefkinder, die im Haushalt der Antragstellenden leben:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Name des anderen Elternteils

3. Kinder, die nicht im gleichen Haushalt leben:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Wohnhaft bei (Adresse)

4. Andere im selben Haushalt lebende Personen (Verwandte, Untermieter etc.)

Name	Vorname	Beziehung

Referenzen

Im Rahmen des Verfahrens für die Erteilung einer Bewilligung zur Aufnahme eines Pflegekindes zwecks Adoption ermächtige ich/ermächtigen wir die Zentralbehörde Adoption des Kantons Schwyz und die Person, welche den Sozialbericht schreiben wird, sich bei den drei folgenden Personen über mich bzw. uns zu informieren in allen Bereichen, welche im Hinblick auf die Adoption eines Kindes von Belang sind:

Erste Referenzperson

Name und Vorname: _____
Adresse: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____
Beziehung zur Referenzperson? _____

Zweite Referenzperson

Name und Vorname: _____
Adresse: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____
Beziehung zur Referenzperson? _____

Dritte Referenzperson

Name und Vorname: _____
Adresse: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail-Adresse: _____
Beziehung zur Referenzperson? _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Gesuchsteller: _____

Unterschrift Gesuchstellerin: _____

Ärztliches Zeugnis Gesuchsteller zuhänden des Kantonsarztes

Dieses Formular ist vom Arzt des Gesuchstellers auszufüllen und an den kantonsärztlichen Dienst des Kantons Schwyz weiterzuleiten. Es dient der Zentralbehörde zur Prüfung eines Antrages für die Bewilligung der Aufnahme eines Kindes zwecks späterer Adoption.

Das Haager Adoptionsübereinkommen (HAÜ), das Schweizerische Zivilgesetzbuch (ZGB) sowie die Verordnung über die Aufnahme von Kindern zur Pflege und Adoption (PAVO) schreiben die sorgfältige Untersuchung der Eignung von Antragsstellenden vor, namentlich auch hinsichtlich ihres Gesundheitszustandes.

Betrifft Gesuchsteller:

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Ärztliches Zeugnis:

Ort und Datum: _____

Unterschrift und Stempel des Arztes: _____

Ärztliches Zeugnis, somatischer Untersuch und Fragebogen **sind an folgende Adresse zu senden:**
Kantonsärztlicher Dienst (vertraulich), Kollegiumstrasse 28, Postfach 2161, 6431 Schwyz

Somatischer Untersuchungssteller

Datum: _____ Grösse: _____ Gewicht: _____ ☐
AZ.: _____
BD re.: _____ BD li.: _____ Herzrhythmus: _____ ☐
EZ.: _____
Puls peripher: _____ zentral: _____ ☐ Bewusstsein: _____ ☐
Psyche: _____

Haut: (Farbe, Exanthem, Effloreszenzen, Blutungen, Behaarung, Turgor, Tumor)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Lymphknoten:

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Schilddrüse: (Narbe, Knoten, diffuse Struma)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Wirbelsäule: (Krümmung, Beweglichkeit, Dolenz, Beckenstand, Muskelhartspan)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Gelenke: (Schmerzen, Beweglichkeit, Überwärmung, Erguss, Deformation)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Beine: (Varicosis, Oedeme, Beinlänge, Umfänge)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Augen: (Lider, Conjunctiven, Skleren, Cornea, Linsen, Gesichtsfeld H III, Bulbusmotorik H III, IV, VI, Pupillen, Lichtreflex H III, Konvergenzreflex H III, IV)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Hirnnerven: Comealreflex HV, N. facialis H VI, Weber H VIII, Rinne H VIII, Romberg H VIII, Gausegeln H IX,

Kopfdrehen gegen Widerstand H XI, Zungenabweichung H XII)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Ohren: (Gehörgang, Trommelfelle, Ohrmuschel)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Nase: (Septum, Sekret, Nasennebenhöhlen)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Mundhöhle: (Lippen, Zahnfleisch, Mundschleimhaut, Rachen, Tonsillen, Foetor, Speicheldrüsen, Gebiss, Zunge)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Thorax und Lungen: (Luftwege, Thoraxbau, Atemtyp, Atemfrequenz, Perkussion, Lungengrenzen, Stimmfremitus, Pleurereiben, Auskultation)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Herz, Kreislauf: V.jug., HJR, li. Ventr., re. Ventr., A. Carotis, Geräusche, Herzauskultation, periphere Arterien)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Mammae: (Gynäkomastie, Palpation)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Abdomen: (Umfang, Narben, Meteorismus, Aszites, Klopfdolenz, DD, DG, Défense, Resistenzen, Milz, Leber, Bruchpforten, Analregion)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Rectale Untersuchung: (Rectalschleimhaut, Douglas, Prostata, Uterus, Adnexe, Stuhl)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Urogenital: (Nierenlogen, Blasenstand, Hoden, Vulva)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Nervensystem: (Meningismus, Sprache, Fingerspreitzen, Tremor, rohe Kraft, Fersengang, Zehengang, Lasègue, Spitz/Stumpf, Vibration, Warm/Kalt, Romberg, Finger-Nasenversuch, Babinsky, periphere Reflexe)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Fragebogen Gesuchsteller

Leidet die Person an einer der folgenden gesundheitlichen Beschwerden:

1. Erkrankung des Herz- und Kreislaufsystems

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

2. Erkrankung der Atmungsorgane

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

3. Erkrankung der Verdauungsorgane

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

4. Erkrankung des Nervensystems

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

5. Erkrankung der Augen

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

6. Erkrankung des Gehörs

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

7. Erkrankung des Bewegungsapparates

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

8. Erkrankung der Haut

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

9. Erkrankung des Immunsystems

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

10. Infektionskrankheiten

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

11. Andere nicht erwähnte Krankheiten (Traumata, psychische Erkrankungen, Sucht)

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

12. **Labor:** Hb, Lc, BSR

Urinstatus

Kreatinin, Glucose, Leberwerte

Ärztliches Zeugnis Gesuchstellerin zuhanden des Kantonsarztes

Dieses Formular ist vom Arzt des Gesuchstellers auszufüllen und an den kantonsärztlichen Dienst des Kantons Schwyz weiterzuleiten. Es dient der Zentralbehörde zur Prüfung eines Antrages für die Bewilligung der Aufnahme eines Kindes zwecks späterer Adoption.

Das Haager Adoptionsübereinkommen (HAÜ), das Schweizerische Zivilgesetzbuch (ZGB) sowie die Verordnung über die Aufnahme von Kindern zur Pflege und Adoption (PAVO) schreiben die sorgfältige Untersuchung der Eignung von Antragsstellenden vor, namentlich auch hinsichtlich ihres Gesundheitszustandes.

Betrifft Gesuchstellerin:

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Ärztliches Zeugnis:

Ort und Datum: _____

Unterschrift und Stempel des Arztes: _____

Ärztliches Zeugnis, somatischer Untersuch und Fragebogen **sind an folgende Adresse zu senden:**
Kantonsärztlicher Dienst (vertraulich), Kollegiumstrasse 28, Postfach 2161, 6431 Schwyz

Somatischer Untersuchungs Gesuchstellerin

Datum: _____ Grösse: _____ Gewicht: _____ ☐
AZ.: _____
BD re.: _____ BD li.: _____ Herzrhythmus: _____ ☐
EZ.: _____
Puls peripher: _____ zentral: _____ ☐ Bewusstsein: _____ ☐
Psyche: _____

Haut: (Farbe, Exanthem, Effloreszenzen, Blutungen, Behaarung, Turgor, Tumor)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Lymphknoten:

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Schilddrüse: (Narbe, Knoten, diffuse Struma)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Wirbelsäule: (Krümmung, Beweglichkeit, Dolenz, Beckenstand, Muskelhartspann)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Gelenke: (Schmerzen, Beweglichkeit, Überwärmung, Erguss, Deformation)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Beine: (Varicosis, Oedeme, Beinlänge, Umfänge)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Augen: (Lider, Conjunctiven, Skleren, Cornea, Linsen, Gesichtsfeld H III, Bulbusmotorik H III, IV, VI, Pupillen, Lichtreflex H III, Konvergenzreflex H III, IV)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Hirnnerven: Comealreflex HV, N. facialis H VI, Weber H VIII, Rinne H VIII, Romberg H VIII, Gausemangel H IX,

Kopfdrehen gegen Widerstand H XI, Zungenabweichung H XII)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Ohren: (Gehörgang, Trommelfelle, Ohrmuschel)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Nase: (Septum, Sekret, Nasennebenhöhlen)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Mundhöhle: (Lippen, Zahnfleisch, Mundschleimhaut, Rachen, Tonsillen, Foetor, Speicheldrüsen, Gebiss, Zunge)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Thorax und Lungen: (Luftwege, Thoraxbau, Atemtyp, Atemfrequenz, Perkussion, Lungengrenzen, Stimmfremitus, Pleurereiben, Auskultation)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Herz, Kreislauf: V.jug., HJR, li. Ventr., re. Ventr., A. Carotis, Geräusche, Herzauskultation, periphere Arterien)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Mammae: (Gynäkomastie, Palpation)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Abdomen: (Umfang, Narben, Meteorismus, Aszites, Klopfdolenz, DD, DG, Défense, Resistenzen, Milz, Leber, Bruchpforten, Analregion)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Rectale Untersuchung: (Rectalschleimhaut, Douglas, Prostata, Uterus, Adnexe, Stuhl)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Urogenital: (Nierenlogen, Blasenstand, Hoden, Vulva)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Nervensystem: (Meningismus, Sprache, Fingerspreitzen, Tremor, rohe Kraft, Fersengang, Zehengang, Lasègue, Spitz/Stumpf, Vibration, Warm/Kalt, Romberg, Finger-Nasenversuch, Babinsky, periphere Reflexe)

☐ untersucht / pathologische Befunde:

Fragebogen Gesuchstellerin

Leidet die Person an einer der folgenden gesundheitlichen Beschwerden:

1. Erkrankung des Herz- und Kreislaufsystems

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

2. Erkrankung der Atmungsorgane

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

3. Erkrankung der Verdauungsorgane

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

4. Erkrankung des Nervensystems

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

5. Erkrankung der Augen

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

6. Erkrankung des Gehörs

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

7. Erkrankung des Bewegungsapparates

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

8. Erkrankung der Haut

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

9. Erkrankung des Immunsystems

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

10. Infektionskrankheiten

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

11. Andere nicht erwähnte Krankheiten (Traumata, psychische Erkrankungen, Sucht)

☐ nein ☐ ja wenn ja: welche? Verlauf?

12. **Labor:** Hb, Lc, BSR

Urinstatus

Kreatinin, Glucose, Leberwerte

Beglaubigte Unterhaltsverpflichtung

Die Antragstellenden verpflichten sich hiermit, gemäss Art. 5 Abs. 2 lit. d Ziff. 6 AdoV i.V.m. Art. 276 ff. ZGB für den Unterhalt des aufzunehmenden Kindes wie für den eines eigenen Kindes vollumfänglich aufzukommen, auch wenn es nicht zur Adoption kommt, und dem Gemeinwesen die Kosten zu ersetzen, die es an ihrer Stelle für den Unterhalt des Kindes auslegt.

	Gesuchsteller	Gesuchstellerin
Name Vorname	_____	_____
Strasse	_____	_____
PLZ/Ort	_____	_____
Ort und Datum	_____	_____
	_____	_____
	Unterschrift Gesuchsteller	Unterschrift Gesuchstellerin

Wichtig: Es ist für jedes zu adoptierende Kind eine separate Unterhaltsverpflichtung abzugeben!

Beglaubigung:

Ort und Datum: _____

Unterschrift und Stempel der Urkundsperson: _____

Art. 276 ZGB

¹Der Unterhalt wird durch Pflege, Erziehung und Geldzahlung geleistet.

²Die Eltern sorgen gemeinsam, ein jeder Elternteil nach seinen Kräften, für den gebührenden Unterhalt des Kindes und tragen insbesondere die Kosten von Betreuung, Erziehung, Ausbildung und Kindeschutzmassnahmen.

³Die Eltern sind von der Unterhaltspflicht in dem Mass befreit, als dem Kinde zugemutet werden kann, den Unterhalt aus seinem Arbeitserwerb oder andern Mitteln zu bestreiten.

Art. 277 ZGB

¹Die Unterhaltspflicht der Eltern dauert bis zur Volljährigkeit des Kindes.

²Hat es dann noch keine angemessene Ausbildung, so haben die Eltern, soweit es ihnen nach den gesamten Umständen zugemutet werden darf, für seinen Unterhalt aufzukommen, bis eine entsprechende Ausbildung ordentlicherweise abgeschlossen werden kann.

Art. 294 ZGB

¹Pflegeeltern haben Anspruch auf ein angemessenes Pflegegeld, sofern nichts Abweichendes vereinbart ist oder sich eindeutig aus den Umständen ergibt.

²Unentgeltlichkeit ist zu vermuten, wenn Kinder von nahen Verwandten oder zum Zweck späterer Adoption aufgenommen werden.

Personalien und Foto

Adoptivkind: Bitte eine aktuelle Fotografie beilegen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Heimatort: _____

Geburtsort: _____

Aufenthaltsbewilligung: _____

Aktuelle Schulstufe: _____

Wohnadresse: _____

Name & Vorname des leiblichen Vaters: _____

Name & Vorname der leiblichen Mutter: _____

Biographie des Kindes und Schilderung der Beziehung zum Kind

Verfassen Sie bitte, sofern und soweit möglich, eine Biographie des Adoptivkindes. Dies umfasst auch eine Schilderung Ihrer Beziehung zum Adoptivkind.

1. Gab es rund um die Geburt des Kindes zu erwähnende Umstände (z.B. anonyme Geburt)?
2. Wo und in welcher Umgebung ist das Kind vor dem Zusammenleben mit Ihnen aufgewachsen?
Wie und durch wen wurde das Kind damals betreut?
3. Wie gestaltet bzw. gestaltete sich der Kontakt zwischen dem Kind und seinen leiblichen Eltern?
4. Wie haben Sie das Kind kennengelernt?
5. Wie hat sich Ihre Beziehung zum Kind entwickelt? Was waren Herausforderungen beim Beziehungsaufbau und wie sind Sie damit umgegangen?
6. Wie gestaltet sich das gemeinsame Zusammenleben bzw. der gemeinsame Alltag (Schilderung Tagesablauf)? Wie gestaltet sich die Betreuung des Kindes?
7. Was sind gemeinsame Aktivitäten, Interessen oder Rituale?
8. Wie würden Sie das Kind beschreiben?
9. Wie würden Sie die bisherige persönliche, gesundheitliche und schulische Entwicklung des Kindes beschreiben?

Ärztlicher Bericht über die Gesundheit des Kindes

Dieses Formular ist vom Arzt des Kindes auszufüllen und **der Zentralbehörde Adoption einzureichen**. Es dient der Zentralbehörde zur Prüfung eines Antrages für die Bewilligung der Aufnahme eines Kindes zwecks späterer Adoption.

Betrifft Kind:

Name und Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

1. Leidet das Kind an einer der folgenden gesundheitlichen Beschwerden: Chronische Infektionskrankheit, organische Krankheit, Behinderung des Bewegungsapparates, Erkrankung des Nervensystems, Erkrankung des Immunsystems, onkologische Leiden, andere Krankheiten oder Traumata? Wenn ja, welche und seit wann?

2. Weist das Kind psychische Leiden auf? Wenn ja: Welche, seit wann?

3. Sofern das Kind an psychischen bzw. gesundheitlichen Beschwerden leidet: Welche Beeinträchtigungen im Alltag gehen mit diesen Beschwerden einher? Wie gestaltet sich der Betreuungsbedarf des Kindes aufgrund der beschriebenen Beeinträchtigungen?

4. Sofern das Kind an psychischen bzw. gesundheitlichen Beschwerden leidet: Wie wird sich das entsprechende Leiden prognostisch entwickeln? Ist eine Verbesserung / Heilung der Beschwerden realistisch?

5. Wie wird der Gesundheitszustand des Kindes im Hinblick auf eine Adoption beurteilt?

6. Allfällige Bemerkungen:

Ort und Datum:

Unterschrift und Stempel des Arztes:
