

Elternfragebogen

I. Vater

Name _____ Geburtsdatum _____

Schulabschluss _____

Berufsausbildung _____

derzeitige Berufstätigkeit _____

Arbeitgeber _____

Arbeitszeiten _____

Religionszugehörigkeit _____ Staatsangehörigkeit _____

Eheschließung(en) (Zeitpunkt) _____ Scheidung(en) (Zeitpunkt) _____

Schwere Erkrankungen _____

Kinder des Vaters aus anderen Ehen/Partnerschaften:

Name	Geb.-Jahr	Schule/Ausbildung	lebt bei	Erkrankungen

I. I Geschwister des Vaters

Vorname	Alter	Beruf	Familienstand	Kinder	Erkrankungen

Wie ist/war der Kontakt zu den Geschwistern des Vaters?

I.2 Eltern des Vaters (Großeltern)

	Alter	Beruf/Berufstätigkeit	Erkrankungen
Großvater			
Großmutter			

Eheschließung(en) (Zeitpunkt) _____ Scheidung(en) (Zeitpunkt) _____

Wie ist/war die Ehe der Großeltern? gut harmonisch selten Streit Konflikte

Belastungen durch _____

Wohnort der Großeltern _____

Kontakt zu den Großeltern? ja nein selten

Wie häufig ist das Kind/sind die Kinder bei den Großeltern? _____

Welche Aufgaben übernehmen die Großeltern? _____

Gibt es gemeinsame Urlaube? _____

Wie ist das Verhältnis zwischen den Großeltern väterlicherseits (1 = sehr gut, 5 = sehr schlecht)

a) und Ihnen als Vater? 1 2 3 4 5

b) und Ihnen als Schwiegertochter? 1 2 3 4 5

c) und Ihnen als Eltern? 1 2 3 4 5

I.3 Ergänzende Angaben zur Kindheit des Vaters

2. Mutter

Name _____ Geburtsdatum _____

Schulabschluss _____

Berufsausbildung _____

derzeitige Berufstätigkeit _____

Arbeitgeber _____

Arbeitszeiten _____

Religionszugehörigkeit _____ Staatsangehörigkeit _____

Eheschließung(en) (Zeitpunkt) _____ Scheidung(en) (Zeitpunkt) _____

Schwere Erkrankungen _____

Kinder der Mutter aus anderen Ehen/Partnerschaften:

Name	Geb.-Jahr	Schule/Ausbildung	lebt bei	Erkrankungen

2.1 Geschwister der Mutter

Vorname	Alter	Beruf	Familienstand	Kinder	Erkrankungen

Wie ist/war der Kontakt zu den Geschwistern der Mutter?

2.2 Eltern der Mutter (Großeltern)

	Alter	Beruf/Berufstätigkeit	Erkrankungen
Großvater			
Großmutter			

Eheschließung(en) (Zeitpunkt) _____ Scheidung(en) (Zeitpunkt) _____

Wie ist/war die Ehe der Großeltern? gut harmonisch selten Streit Konflikte

Belastungen durch _____

Wohnort der Großeltern _____

Kontakt zu den Großeltern? ja nein selten

Wie häufig ist das Kind/sind die Kinder bei den Großeltern? _____

Welche Aufgaben übernehmen die Großeltern? _____

Gibt es gemeinsame Urlaube? _____

Wie ist das Verhältnis zwischen den Großeltern mütterlicherseits (1 = sehr gut, 5 = sehr schlecht)

a) und Ihnen als Mutter? 1 2 3 4 5

b) und Ihnen als Schwiegersohn? 1 2 3 4 5

c) und Ihnen als Eltern? 1 2 3 4 5

2.3 Ergänzende Angaben zur Kindheit der Mutter

3. Familienstand

Lebensgemeinschaft seit	
verheiratet seit	
getrennt lebend seit	

geschieden seit	
verwitwet seit	
erneut verheiratet seit	

4. Gemeinsame Kinder

Name	Geb.- Jahr	Alter bei Einschulung	derzeitige Schule/Klasse bzw. Ausbildung	lebt zu Hause	lebt in Einrichtung	lebt in eig. Wohnung

Mit welchen Geschwistern hat das Kind guten Kontakt? _____

Teilt sich das Kind mit anderen Geschwistern das Zimmer? _____

Gibt es besondere Konflikte zw. dem Kind und einem Geschwister? _____

Besonderheiten und/oder Erkrankungen von Geschwistern: _____

5. Wirtschaftliche Situation

Einkommen durch

- Berufsausübung des Vaters
 Berufsausübung der Mutter
 Soziale Sicherung

Das Einkommen ist

- gut
 ausreichend
 gerade so ausreichend
 nicht ausreichend

6. Wohnsituation

- Stadt Einfamilienhaus Wohnung
 Dorf Mehrfamilienhaus Wohnblock

Hat das Kind ein eigenes Zimmer? ja nein

Umzüge in den letzten Jahren:

Zeitpunkt	von	nach

7. Ergänzende Angaben zur familiären Situation

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Ort, Datum _____

Unterschrift beider Elternteile _____