



Erziehungsdepartement Basel-Stadt
 Abt. Kindes- und Jugendschutz

z.Hd. _____

Postfach
 4001 Basel

Datum: _____

Betrifft: _____

Obhutsberechtigter Elternteil _____ bringt Kind _____ Uhr | holt Kind _____ Uhr

Besuchsberechtigter Elternteil _____ kommt _____ Uhr | geht _____ Uhr

Sehr geehrte/r _____

Bezugnehmend auf Ihre Anfrage vom _____ mit der Bitte um Bericht teilen wir Folgendes mit:

Turnusgemäss teilen wir Folgendes mit:

- **Anordnung der Begleiteten Besuchstage** vom _____ durch VB ZG
Vorläufig festgelegte Dauer: _____ Monate / **Anzahl Besuche:** _____
- **Anordnung der Begleiteten Übergabe** vom _____ durch VB ZG
- **Vorläufig festgelegte Dauer:** _____ Monate / **Anzahl Besuche:** _____
- **Errichtung einer Beistandschaft** gemäß Art. 308 ZGB Ja Nein **Beschluss:** _____
- **Beiständin/Beistand:** _____
- **Erstkontakt des obhutsberechtigten Elternteils** mit dem Kind in den BBT: _____
- **Beginn** Begleitete Besuchstage: _____ Begleitete Übergabe: _____
- **Besuchsdaten:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 - Kind | Obhutsb. Elternteil krank: _____
 - Entschuldigt: _____
 - Unentschuldigt: _____
- **Obhutsb. Elternteil bringt Kind:** _____
- **Besuchsb. Elternteil trifft ein:** _____
- **Obhutsb. Elternteil holt Kind:** _____
 - Besuchsb. Elternteil krank: _____
 - Entschuldigt: _____
 - Unentschuldigt: _____
- Von den im Berichtszeitraum angebotenen _____ Besuchs-Terminen wurden wahrgenommen: _____
- Von den im Berichtszeitraum angebotenen _____ Übergabe-Terminen wurden wahrgenommen: _____

Bemerkungen / Stellungnahme zur Fragestellung:

Unterschrift Geschäftsstelle BBT: