



Amt für Gemeinden und Bürgerrecht
Davidstrasse 27
9001 St.Gallen
www.afgb.sg.ch

Adoptionsgesuch für minderjähriges Pflegekind

je zu adoptierende Person ist je ein Gesuchsformular auszufüllen

- gemeinschaftliche Adoption
 Einzeladoption

1 Gesuchstellende Person/en

Person 1

Familienname

.....

Vornamen

.....

Geburtsdatum

.....

Geburtsort

.....

Heimatort / Staatsangehörigkeit

.....

PLZ und Wohnort

.....

Strasse

.....

E-Mail

.....

Telefon-Nr. / Mobil-Nr.

.....

Zivilstand

- ledig
 verheiratet
 geschieden / in aufgelöster Partnerschaft
 verwitwet

Datum der Heirat, Scheidung, Verwitwung,
Auflösung Partnerschaft

.....

gemeinsamer Haushalt seit

.....

besuchte Schulen und Dauer
(z.B. Primarschule, Oberstufe)

Schule/Ort:

von: bis:

Schule/Ort:

von: bis:



Berufsausbildung
 Art des Ausbildungsabschlusses
 Datum des Ausbildungsabschlusses
 Beruf / Funktion / aktuelle Tätigkeit
 aktuelle Arbeitgeberin bzw. aktueller
 Arbeitgeber / selbständige Erwerbstätigkeit

Schule/Ort:

von: bis:

von: bis:

Person 2 (falls gemeinschaftliche Adoption)

Familienname
 Vornamen
 Geburtsdatum
 Geburtsort
 Heimatort / Staatsangehörigkeit
 Zivilstand

- ledig
- verheiratet
- geschieden / in aufgelöster Partnerschaft
- verwitwet

Datum der Heirat, Scheidung, Verwitwung,
 Auflösung Partnerschaft

gemeinsamer Haushalt seit

besuchte Schulen und Dauer
 (z.B. Primarschule, Oberstufe)

Schule/Ort:

von: bis:

Schule/Ort:

von: bis:

Schule/Ort:

von: bis:

von: bis:

Berufsausbildung



Art des Ausbildungsabschlusses _____
Datum des Ausbildungsabschlusses _____
Beruf / Funktion / aktuelle Tätigkeit _____
aktuelle Arbeitgeberin bzw. aktueller Arbeitgeber / selbständige Erwerbstätigkeit _____

Die zu adoptierende Person lebt im gemeinsamen Haushalt

Ja seit: _____
genaues Datum

2 Gemeinsame Kinder und/oder Kinder aus früheren Beziehungen der gesuchstellenden Person/en (volljährig oder minderjährig)

Anmerkung:
Die Anhörung hat von Amtes wegen zu erfolgen und die Einstellung zur Adoption ist zu würdigen.

- Ich/wir habe/haben keine weiteren Kinder.
 Ich/wir habe/haben folgende weitere Kinder:

2.1 Kinder (leibliche und adoptierte Kinder, Pflege- und Stiefkinder), die im gemeinsamen Haushalt leben (volljährig oder minderjährig)

Kind 1

Name, Vornamen _____
Geburtsdatum _____
Mutter _____
Vater _____
über Adoption informiert ja
 nein, Begründung: _____



Kind 2

Name, Vornamen

Geburtsdatum

Mutter

Vater

über Adoption informiert

 ja nein, Begründung:

2.2 Gemeinsame Kinder, die **nicht im gemeinsamen Haushalt leben (volljährig oder minderjährig)**

Kind 1

Name, Vornamen

Geburtsdatum

Mutter

Vater

aktuelle Adresse des Kindes

über Adoption informiert

 ja nein, Begründung:



Kind 2

Name, Vornamen

.....

Geburtsdatum

.....

Mutter

.....

Vater

.....

aktuelle Adresse des Kindes

.....

über Adoption informiert

ja

nein, Begründung:

2.3 Kinder der gesuchstellenden Person/en, die **nicht im gemeinsamen Haushalt leben**

Kind 1

Name, Vornamen

.....

Geburtsdatum

.....

Mutter

.....

Vater

.....

aktuelle Adresse des Kindes

.....

über Adoption informiert

ja

nein, Begründung:



Kind 2

Name, Vornamen

.....

Geburtsdatum

.....

Mutter

.....

Vater

.....

aktuelle Adresse des Kindes

.....

über Adoption informiert

ja

nein, Begründung:

2.4 Weitere im gleichen Haushalt lebende Person/en (volljährig oder minderjährig)

Person 1

Name, Vornamen

.....

Geburtsdatum

.....

Mutter

.....

Vater

.....

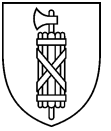
aktuelle Adresse

.....

über Adoption informiert

ja

nein, Begründung:



Person 2

Name, Vornamen

Geburtsdatum

Mutter

Vater

aktuelle Adresse

über Adoption informiert

ja

nein, Begründung:

Für weitere Kinder/Personen separate Aufstellung beilegen.

3 Gesuch

Hiermit stelle/n ich/wir (gesuchstellende Person/en) das Gesuch um Adoption des minderjährigen Pflegekindes:

Familienname

Vornamen

Geburtsdatum

Geburtsort (Land, Ort)

Heimatort / Staatsangehörigkeit

PLZ und Wohnort

Strasse

E-Mail

Telefon-Nr. / Mobil-Nr.

leibliche Mutter

leiblicher Vater

Schule (Stufe/Klasse) / Ausbildung / Beruf



4 **Beiständin bzw. Beistand bzw. Vormundin bzw. Vormund**

Die Beiständin bzw. der Beistand bzw. die Vormundin bzw. der Vormund der zu adoptierenden Person ist:

.....

5 **Leibliche Eltern der zu adoptierenden Person (soweit bekannt)**

Mutter

Familienname

Vornamen

Geburtsdatum

Heimatort / Staatsangehörigkeit

aktueller Wohnort / letzte bekannte Adresse
(PLZ und Wohnort)

Strasse

E-Mail

Telefon-Nr. / Mobil-Nr.

sonstige Möglichkeit zur Kontaktaufnahme

Beruf / Funktion / aktuelle Tätigkeit

.....

- Die Zustimmungserklärung des in der Schweiz lebenden leiblichen Elternteils, zu dem das rechtliche Kindesverhältnis aufgehoben wird, liegt bei der zuständigen Kinderschutzbehörde vor:

Erklärung am:

zuständige schweizerische
Kinderschutzbehörde:

.....

- Die Zustimmungserklärung des im Ausland lebenden leiblichen Elternteils, zu dem das rechtliche Kindesverhältnis aufgehoben wird, liegt vor und liegt dem Gesuch bei:

- Die Zustimmungserklärung enthält die Kenntnisnahme der Adoptionswirkungen gemäss schweizerischem Recht (vgl. Merkblatt über die Adoptionswirkungen).

- Die Erklärung wurde im Ausland vor einem Gericht, einem öffentlichen Notar oder einer der schweizerischen Kinderschutzbehörde entsprechenden ausländischen Behörde abgegeben.



- Die Identität des zustimmenden Elternteils wurde geprüft und eine beglaubigte Kopie des Reisepasses bzw. eines Personalausweises liegt der Zustimmungserklärung bei.

Erklärung am: _____

zuständige ausländische Instanz: _____

- Die Zustimmungserklärung des leiblichen Elternteils, zu dem das rechtliche Kindesverhältnis aufgehoben wird, liegt nicht vor, weil er unbekannt ist, mit unbekanntem Aufenthalt länger abwesend oder dauernd urteilsunfähig ist. Die Belege (z.B. KESB-Entscheid, HAÜ-Bestätigungen usw.) liegen bei; weitere Abklärungen haben von Amtes wegen zu erfolgen.

Vater

Familienname _____

Vornamen _____

Geburtsdatum _____

Heimatort / Staatsangehörigkeit _____

aktueller Wohnort / letzte bekannte Adresse
(PLZ und Wohnort) _____

Strasse _____

E-Mail _____

Telefon-Nr. / Mobil-Nr. _____

sonstige Möglichkeit zur Kontaktaufnahme _____

Beruf / Funktion / aktuelle Tätigkeit _____

- Die Zustimmungserklärung des in der Schweiz lebenden leiblichen Elternteils, zu dem das rechtliche Kindesverhältnis aufgehoben wird, liegt bei der zuständigen Kinderschutzhilfe vor:

Erklärung am: _____

zuständige schweizerische
Kinderschutzhilfe: _____

- Die Zustimmungserklärung des im Ausland lebenden leiblichen Elternteils, zu dem das rechtliche Kindesverhältnis aufgehoben wird, liegt vor und liegt dem Gesuch bei:

- Die Zustimmungserklärung enthält die Kenntnisnahme der Adoptionswirkungen gemäss schweizerischem Recht (vgl. Merkblatt über die Adoptionswirkungen).



- Die Erklärung wurde im Ausland vor einem Gericht, einem öffentlichen Notar oder der schweizerischen Kinderschutzhbehörde entsprechenden ausländischen Behörde abgegeben.
- Die Identität des zustimmenden Elternteils wurde geprüft und eine beglaubigte Kopie des Reisepasses bzw. eines Personalausweises liegt der Zustimmungserklärung bei.

Erklärung am: _____

zuständige ausländische Instanz: _____

- Die Zustimmungserklärung des leiblichen Elternteils, zu dem das rechtliche Kindesverhältnis aufgehoben wird, liegt nicht vor, weil er unbekannt ist, mit unbekanntem Aufenthalt länger abwesend oder dauernd urteilsunfähig ist. Die Belege (z.B. KESB-Entscheid, HAÜ-Bestätigungen usw.) liegen bei; weitere Abklärungen haben von Amtes wegen zu erfolgen.

6 Gesetzliche Anforderungen betreffend das Alter

6.1 Mindestalter

Die gesuchstellende/n Person/en erklärt/erklären hiermit:

- Ich/Wir bin/sind wenigstens 28 Jahre alt.
- Ich/Wir erfülle/n die vorstehende Voraussetzung **nicht**, begründe/n daher die Notwendigkeit der Adoption zum Wohl des Kindes in einem **separaten Schreiben** (vgl. Anhang 2 Bst. A Ziff. 13) und lege/n entsprechende Belege/Nachweise bei.

6.2 Altersunterschied

Die gesuchstellende/n Person/en erklärt bzw. erklären hiermit:

- Ich/wir bin/sind mehr als 16 Jahre und weniger als 45 Jahre älter als die zu adoptierende Person.
- Ich/wir erfülle/en die vorstehende Voraussetzung **nicht**, begründe/n daher die Notwendigkeit der Adoption zum Wohle des Kindes in einem **separaten Schreiben** (vgl. Anhang 2 Bst. A Ziff. 12) und lege/n entsprechende Belege/Nachweise bei.



7 Namen der zu adoptierenden Person

7.1 Familienname

Durch die Adoption erhält die zu adoptierende Person möglicherweise aufgrund der gesetzlichen Namensführung einen neuen Familiennamen (siehe Merkblatt des AfGB zu den Wirkungen der Adoption).

7.2 Vornamen

Auf die Änderung des Vornamens / der Vornamen wird verzichtet.

Das Kind soll künftig folgende(n) Vornamen führen: _____

Die schriftliche Begründung wird dem Gesuch beigelegt.

8 Rechtliche Folgen der Adoption

Die rechtlichen Folgen der Adoption sind mir/uns bekannt:

- Die zu adoptierende Person wird durch die Adoption in jeder Beziehung ein rechtliches Kind der adoptierenden Person/en und tritt in die vollen Rechtsbeziehungen zur adoptierenden Person/en und deren Verwandten, samt Erbberechtigung und Unterstützungspflicht.
- Die Adoption ist endgültig und alle Rechtsbeziehungen der zu adoptierenden Person zu ihren jetzigen Eltern (Mutter bzw. Vater) und deren Familien erlöschen.
- Die Adoption kann eine Änderung des Familiennamens der zu adoptierenden Person zur Folge haben. Die konkrete Familiennamensführung wird im Einzelfall in Anwendung des seit 1. Januar 2013 in der Schweiz geltenden Namensrechts sowie der seit 1. Januar 2018 geltenden Adoptionsbestimmungen geprüft.
- Grundsätzlich erhält das minderjährige Kind anstelle seines bisherigen das Kantons- und Gemeindebürgerrecht des Adoptivelternteils, dessen Namen es trägt (vgl. Art. 267b ZGB i.V.m. Art. 270 ZGB; *Anmerkung*: Bei Auslandsbeteiligung der Adoptiveltern ist das jeweilige Heimatrecht massgebend).
- Bei Auslandsbeteiligung der Adoptiveltern bzw. der zu adoptierenden Person ist zu beachten, dass die Beteiligten selbst die Vertretung ihres Staates hinsichtlich der in der Schweiz erfolgten Adoption in Kenntnis setzen müssen. Dies gilt im Übrigen auch für die Adoption eines ausländischen Staatsangehörigen durch schweizerische Adoptiveltern. Die zuständigen Behörden des jeweiligen Staates werden alsdann über die *Anerkennung und Wirkungen* der nach Schweizer Recht erfolgten Adoption *im Heimatstaat* entscheiden. In diesem Sinn wird dringend empfohlen, sich **vorgängig** bei der Vertretung des Heimatstaates betreffend Anerkennung und Folgen im Heimatstaat einer nach Schweizer Recht ausgesprochenen Adoption einer volljährigen Person zu erkundigen.



9 Unterschriften

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit der in den Unterlagen gemachten Angaben sowie die Kenntnisnahme, dass die Abklärungen kostenpflichtig sind. Ich/Wir nehme/n auch zur Kenntnis, dass die Sozialabklärungen in der Regel bei der zuständigen Kinderschutzbehörde oder einer anderen spezialisierten Institution in Auftrag gegeben werden.

9.1 Gesuchstellende Personen

Ort und Datum:

.....

Unterschrift gesuchstellende Person 1:

.....

Ort und Datum:

.....

Unterschrift gesuchstellende Person 2:

.....

9.2 Zustimmungserklärung des zu adoptierenden Kindes

ab 14. Altersjahr; falls bereits urteilsfähig ab 10. Altersjahr

- Ich stimme dem Adoptionsgesuch ausdrücklich zu.
- Ich bestätige, dass ich über die rechtlichen Wirkungen der Adoption orientiert bin. Mir ist bekannt, dass das rechtliche Kindesverhältnis zu meinen leiblichen Eltern aufgehoben wird.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass ich durch die Adoptionsbehörde oder eine andere sachverständige Behörde/Institution zur Adoption persönlich angehört werde.

Ort und Datum:

.....

Unterschrift Adoptivkind:

.....



Namen (ab 12. Altersjahr)

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich durch die Adoption möglicherweise aufgrund der gesetzlichen Namensführung einen neuen Familiennamen erhalte (siehe Merkblatt des AfGB zu den Wirkungen der Adoption).

falls Vornamensänderung (vgl. Ziff. 7.2)

- Ich bin mit der Änderung meines Vornamens einverstanden.
- Ich stimme einer Änderung meines Vornamens nicht zu.

Ort und Datum:

Unterschrift Adoptivkind:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular **per Post** an:

Amt für Gemeinden und Bürgerrecht
Abteilung Juristischer Stab
Davidstrasse 27
9001 St.Gallen



Anhang 1

Beilagen (im **Original**, wenn nicht anders vermerkt)

für die gesuchstellende/n Person/en:

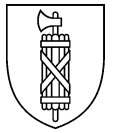
- Schweizer Bürgerin bzw. Bürger*: aktueller Ausweis über den registrierten Familienstand (Formular 7.3), ausgestellt vom Zivilstandsamt des Heimatorts (*Personenstandsausweis bzw. Familienausweis genügen nicht*)
- ausländische Person*: Geburts- und Heirats- bzw. Partnerschaftsurkunde samt beglaubigter deutscher Übersetzung (jeweils nicht älter als sechs Monate)
oder falls bereits im schweizerischen Personenstandsregister eingetragen: aktuelle Bestätigung über den registrierten Personenstand für ausländische Staatsangehörige und Staatenlose (Formular 7.13), ausgestellt durch das zuständige Zivilstandsamt
- in der Schweiz eingebürgerte Person*: schriftliche Bescheinigung durch die im (früheren) Heimatstaat zuständige Behörde für die gesuchstellende Person, ob und welche Nachkommen sie hat
- Schweizer Bürgerin bzw. Bürger*: beglaubigte Kopie der Identitätskarte oder des Reisepasses
- ausländische Person*: beglaubigte Kopie des Reisepasses und des Ausländerausweises
- aktuelle Wohnsitzbescheinigung, ausgestellt vom massgeblichen Einwohneramt
- falls nicht bereits aus Wohnsitzbescheinigungen ersichtlich*: Belege über die geforderte **dreijährige** Hausgemeinschaft zwischen den gesuchstellenden Personen
- Wohnsitzbescheinigungen über die **einjährige** Hausgemeinschaft der gesuchstellenden Person/en und der zu adoptierenden Person, ausgestellt vom massgeblichen Einwohneramt
- ärztliches Zeugnis (sowie Entbindung Schweigepflicht (vgl. Anhang 3))
- letzte definitive Steuerveranlagung (Kopie der Veranlagungsverfügung einschliesslich detaillierte Veranlagungsberechnung)
- letzter Lohnausweis sowie die letzten drei Lohnabrechnungen
- aktueller Auszug aus dem Betreibungsregister
- aktueller Strafregisterauszug, zu beziehen auf www.strafregister.admin.ch
- Kopie der Verfügung des Amtes für Soziales des Kantons St.Gallen (AfSO) betreffend Eignungsbescheinigung zur Aufnahme eines Kindes (aus dem Ausland) zur späteren Adoption
- Kopie der Verfügung des AfSO betreffend Bewilligung zur Aufnahme des Adoptivkindes (aus dem Ausland) zur späteren Adoption
- schriftliche Darlegung der Motive für die beabsichtigte Adoption mit Beantwortung der Fragen zur persönlichen Biografie gemäss separatem Merkblatt (vgl. Anhang 2 Bst. A)



für die zu adoptierende Person:

- Schweizer Bürgerin bzw. Bürger:* aktueller Ausweis über den registrierten Familienstand (Formular 7.3); ausgestellt vom Zivilstandsamt des Heimatorts (*Personenstandsausweis genügt nicht*)
- ausländische Person:* Geburtsurkunde samt beglaubigter deutscher Übersetzung (nicht älter als sechs Monate) **oder falls bereits im schweizerischen Personenstandsregister eingetragen:** aktuelle Bestätigung über den registrierten Personenstand für ausländische Staatsangehörige und Staatenlose (Formular 7.13), ausgestellt durch das zuständige Zivilstandsamt
- Schweizer Bürgerin bzw. Bürger:* beglaubigte Kopie der Identitätskarte oder des Reisepasses
- ausländische Person:* beglaubigte Kopie des Reisepasses und des Ausländerausweises
- ausländische Person:* Nachweis über die Einreise (z.B. Reisepass, Reiseausweis oder Laissez-passer; mit Visum und Einreisestempel)
- aktuelle Wohnsitzbescheinigung (Haupt- und Nebenwohnsitz), ausgestellt vom jeweils massgeblichen Einwohneramt
- aktuelle Wohnsitzbescheinigung über die geforderte **einjährige** Hausgemeinschaft zwischen den/der Person/en und der zu adoptierenden Person, ausgestellt vom jeweils massgeblichen Einwohneramt
- aktuelles ärztliches Zeugnis
- Urkunde samt Übersetzung hinsichtlich der im Ausland bereits erfolgten Adoption bzw. Freigabe des Kindes zur Adoption o.ä. (im Original oder beglaubigte Kopien)
- oder soweit erhältlich:* bei der Kinderschutzbehörde abgegebene Zustimmungserklärungen der leiblichen Eltern sowie allenfalls entsprechender Beschluss der Kinderschutzbehörde
- aktueller Strafregisterauszug, ab 16. Altersjahr, zu beziehen auf www.strafregister.admin.ch
- falls vorhanden:* Kopien allfälliger früherer Namensänderungsverfügungen
- falls beantragt:* schriftliche Begründung der gewünschten Vornamensänderung
- handschriftlich verfasste Zustimmungserklärung des urteilsfähigen Kindes (ab zehn Jahren) zur Adoption durch die gesuchstellende Person/en
- Von der zu adoptierenden Person (ab 14 Jahren) oder seinen Eltern verfasste Darlegung der Lebensgeschichte sowie der aktuellen Lebenssituation und der Motive für die beabsichtigte Adoption (vgl. Anhang 2 Bst. B)
- schriftliche Bestätigung des gesetzlichen Vertreters des Kindes (Vormundin/Vormund bzw. Beiständin/Beistand) betr. Kenntnisnahme der Gesuchseinreichung mit Beilage der Ernennungsurkunde

Die Einforderung weiterer Unterlagen bleibt vorbehalten.



Anhang 2

Merkblatt: persönliche Biographie für Adoptionsverfahren

A. Biographie der gesuchstellenden Person/en

1. Beschreiben Sie Ihre Eltern und Ihre Herkunftsfamilie, z.B. Anzahl Geschwister, die Beziehung zu Ihren Eltern und Geschwistern, Ihre Stellung innerhalb der Geschwisterfolge.
2. Wo und in welcher Umgebung sind Sie aufgewachsen? Wie erlebten Sie Ihre Schul- und Ausbildungszeit?
3. 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?
4. Welche prägenden Beziehungen hatten Sie ausserhalb Ihrer Ursprungsfamilie (Partnerschaften, Freundschaften, Kinder usw.)? Wie gestalten Sie diese Beziehungen heute?
5. Seit wann kennen Sie Ihre derzeitige Partnerin/Ihren derzeitigen Partner?
6. Beschreiben Sie Ihre aktuelle Lebenssituation: Ihre Partnerin bzw. Ihr Partner, ggf. Ihre Kinder, Ihre sozialen Kontakte in der Verwandtschaft, mit Freundinnen bzw. Freunden und in der Nachbarschaft, Ihre Interessen, Hobbys und Freizeitaktivitäten.
7. Beschreiben Sie Ihre Berufs- bzw. Arbeitssituation. Wieviel arbeiten Sie? Wie koordinieren Sie Beruf, Haushaltsführung, Erziehung und Betreuung der Kinder?
8. Beschreiben Sie die Beziehung zu der zu adoptierenden Person: Wann sind Sie sich zum ersten Mal begegnet? Wie hat sich die Beziehung seither entwickelt? In welchem Zeitraum haben Sie mit der zu adoptierenden Person im selben Haushalt zusammengelebt? Fühlen Sie sich heute als Eltern und Kind? Gibt es etwas, was Ihre Beziehung zu dieser Person auszeichnet, wie z.B. gemeinsame Gewohnheiten, gemeinsam ausgeübte Hobbys? Haben Sie und die zu adoptierende Person auch schon Krisen durchlebt? Wie sahen diese aus und wie haben Sie sie gelöst?
9. Beschreiben Sie die Bedeutung der abwesenden leiblichen Eltern der zu adoptierenden Person für Sie und Ihre Familie: besteht zu diesen noch Kontakt? Falls ja, in welcher Form? Wenn nein, warum nicht?
10. Beschreiben Sie, welche Werte Ihnen wichtig sind sowie Ihre religiösen, politischen und sozialen Engagements.
11. Machen Sie Ausführungen zu Ihren Beweggründen für die beabsichtigte Adoption.
12. Begründen Sie die Notwendigkeit der Adoption zum Wohle des Kindes gemäss Ziff. 6 des Gesuchs (mit Beilage von Belegen/Nachweisen).

Die Biographie ist handschriftlich zu unterzeichnen.



B. Biographie der zu adoptierenden Person

1. Wo sind Sie geboren? Wie sieht Ihre Herkunftsfamilie aus (leibliche Eltern, Geschwister, weitere Verwandte)? Wie hat sich Ihre Beziehung zu diesen Personen entwickelt?
2. Beschreiben Sie Ihre bisherige Kindheit und/oder Jugend: Wo und in welcher Umgebung sind Sie aufgewachsen? Wie erlebten Sie Ihre Schul- und Ausbildungszeit?
3. Gibt es Besonderheiten in Ihrem Leben, z.B. Gesundheit oder persönliche Entwicklung?
4. Beschreiben Sie Ihre aktuelle Lebenssituation: Wohnsituation, evtl. Partnerschaft und Kinder. Ihre sozialen Kontakte in der Verwandtschaft, mit Freundinnen bzw. Freunden und in der Nachbarschaft, Ihre Interessen, Hobbys und Freizeitaktivitäten.
5. Beschreiben Sie Ihre aktuelle Schul-, Berufs-, Ausbildungs- bzw. Arbeitssituation.
6. Beschreiben Sie Ihre Beziehung zu der/den gesuchstellenden Person/en: Wann und unter welchen Umständen haben Sie diese kennengelernt? Wie entwickelte sich Ihre Beziehung zu dieser/diesen? In welchem Zeitraum haben Sie mit der/den gesuchstellenden Person/en im selben Haushalt gelebt? Gibt es etwas, was diese Beziehung besonders auszeichnet, wie z.B. gemeinsame Gewohnheiten, Hobbys usw.? Haben Sie und die gesuchstellende/n Person/en auch schon Krisen durchgemacht? Wie sahen diese aus und wie haben Sie diese gelöst?
7. Wie sieht heute Ihre Beziehung zu Ihren leiblichen Eltern (Mutter und Vater) aus?
8. Ausführungen zu Ihren Beweggründen für die beabsichtigte Adoption.
9. Begründung der beantragten Vornamensänderung (vgl. Ziff. 7.2 des Gesuchs).

Die Biographie ist handschriftlich zu unterzeichnen.

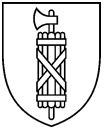


Anhang 3

Je gesuchstellende Person ein ärztliches Zeugnis mit folgendem Inhalt:

1 Litt oder leidet die gesuchstellende Person an einer der nachfolgenden Krankheiten? (wenn ja, bitten wir um nähere Angaben unter Punkt 4)

	ja	nein
Hatte die gesuchstellende Person einen oder mehrere Unfälle mit bleibenden Beeinträchtigungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Herz- und Kreislauferkrankungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atemwegs- und Lungenerkrankungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tumor- und Krebserkrankungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
neurologische Erkrankungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knochen- und Gelenkerkrankungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erkrankungen im Bereich Verdauung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
allergische und immunologische Krankheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hautkrankheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
psychische Leiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suchtkrankheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wurde eine Entzugskur gemacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schwere Infektionskrankheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere Krankheiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
welche:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



2 Allgemeine Fragen

Seit wann kennen Sie die gesuchstellende Person?

Datum der letzten Untersuchung:

3 Mussten zur Beantwortung der Fragen in diesem Formular bei einer früheren Ärztin/einem früheren Arzt Erkundigungen eingeholt werden?

ja nein

4 Ausführungen zu unter Punkt 1 aufgeführten Unfällen und Erkrankungen

Beschreibung/Krankengeschichte

.....
Bewältigung der gesundheitlichen Benachteiligung

.....
Einschränkungen in der Betreuung eines Adoptivkindes



Gesundheitliche Stabilität, Belastbarkeit und Lebenserwartung

5 Gesamtbeurteilung

Anmerkung: Die Adoption darf nur ausgesprochen werden, wenn die Adoptiveltern nach Persönlichkeit, **Gesundheit**, zeitlichen Ressourcen, wirtschaftlicher Lage und erzieherischer Eignung sowie nach den Wohnverhältnissen für gute Pflege, Erziehung und Ausbildung des Kindes Gewähr bieten und wenn der Adoption keine rechtlichen Hindernisse entgegenstehen und die gesamten Umstände erwarten lassen, dass die Adoption dem Wohl des Kindes dient. Es ist daher davon auszugehen, dass die gesuchstellende Person aufgrund ihres Alters und ihrer persönlichen Verhältnisse für das Adoptivkind voraussichtlich bis zu dessen Volljährigkeit sorgen kann.

Wie beurteilen Sie die Gesamtgesundheit der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers?

Wie beurteilen Sie aus ärztlicher Sicht die Eignung der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers als Adoptivmutter/Adoptivvater?



6 Weitere Auskünfte

Hat die gesuchstellende Person Sie dazu ermächtigt, dem Amt für Gemeinden und Bürgerrecht weitere Informationen zu ihrem Gesundheitszustand zu geben?

ja nein

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift der Ärztin/des Arztes:

7 Bestätigung der gesuchstellenden Personen

Ich bestätige, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen. Zudem entbinde ich das Amt für Gemeinden und Bürgerrecht, die für den Sozialbericht zuständige Fachperson, die Ärztin/den Arzt und allenfalls weitere an der Untersuchung beteiligte Gutachterinnen und Gutachter untereinander von ihrer beruflichen Schweigepflicht bezüglich des ärztlichen Zeugnisses.

Ort und Datum:

Unterschrift gesuchstellende Person:
