



Adoptionsgesuch für minderjähriges Stiefkind

(pro zu adoptierende Person ist je ein Gesuchsformular auszufüllen)

1 Gesuchstellende Person

| | |
|--|---|
| Familiennamen | |
| Vornamen | |
| Geburtsort und -datum | |
| Heimatort / Staatsangehörigkeit | |
| Zivilstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden / in aufgelöster Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet |
| Datum der Gründung des gemeinsamen Haushalts mit dem leiblichen Elternteil der zu adoptierenden Person | |
| Datum der Heirat mit dem leiblichen Elternteil | |
| Datum der Eintragung der Partnerschaft mit dem leiblichen Elternteil | |
| Dauer der faktischen Lebensgemeinschaft mit dem leiblichen Elternteil | von: bis: |
| besuchte Schulen und Dauer | von: bis: |
| | von: bis: |
| | von: bis: |
| Berufsausbildung | von: bis: |
| Art und Datum des Ausbildungsabschlusses | |
| Beruf / Funktion / aktuelle Tätigkeit | |
| aktueller Arbeitgeber / selbständige Erwerbstätigkeit | |
| PLZ und Wohnort | |
| Strasse | |
| E-Mail | |
| Telefon-Nr. / Mobil-Nr. | |

Die zu adoptierende Person lebt im gemeinsamen Haushalt

seit: _____
(genaues Datum)



2 Leiblicher Elternteil der zu adoptierenden Person (Ehegatte, eingetragene/r Partner/in, Lebenspartner/in der gesuchstellenden Person)

| | |
|---|---|
| Familienname | |
| Vornamen | |
| Geburtsort und -datum | |
| Heimatort / Staatsangehörigkeit | |
| Zivilstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden / in aufgelöster Partnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet |
| Art und Datum des Ausbildungsabschlusses | |
| Beruf / Funktion / aktuelle Tätigkeit | |
| aktueller Arbeitgeber / selbständige Erwerbstätigkeit | |
| PLZ und Wohnort | |
| Strasse | |
| E-Mail | |
| Telefon-Nr. / Mobil-Nr. | |

3 Gemeinsame Kinder und/oder Kinder aus früheren Beziehungen der gesuchstellenden Person (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:

3.1 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 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

**Kind 2**

| | |
|--------------------------|---|
| Name, Vornamen | |
| Geburtsdatum | |
| Mutter | |
| Vater | |
| über Adoption informiert | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Kind 3

| | |
|--------------------------|---|
| Name, Vornamen | |
| Geburtsdatum | |
| Mutter | |
| Vater | |
| über Adoption informiert | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

3.2 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 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Kind 2

| | |
|-----------------------------|---|
| Name, Vornamen | |
| Geburtsdatum | |
| Mutter | |
| Vater | |
| aktuelle Adresse des Kindes | |
| über Adoption informiert | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |



3.3 Kinder der gesuchstellenden Person, die nicht im gemeinsamen Haushalt leben

Kind 1

| | |
|-----------------------------|---|
| Name, Vornamen | |
| Geburtsdatum | |
| Mutter | |
| Vater | |
| aktuelle Adresse des Kindes | |
| über Adoption informiert | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Kind 2

| | |
|-----------------------------|---|
| Name, Vornamen | |
| Geburtsdatum | |
| Mutter | |
| Vater | |
| aktuelle Adresse des Kindes | |
| über Adoption informiert | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

3.4 Weitere im gleichen Haushalt lebende Personen (volljährig oder minderjährig)

Person 1

| | |
|--------------------------|---|
| Name, Vornamen | |
| Geburtsdatum | |
| Mutter | |
| Vater | |
| aktuelle Adresse | |
| über Adoption informiert | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Person 2

| | |
|--------------------------|---|
| Name, Vornamen | |
| Geburtsdatum | |
| Mutter | |
| Vater | |
| aktuelle Adresse | |
| über Adoption informiert | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Für weitere Kinder/Personen separate Aufstellung beilegen.



4 Hiermit stelle ich (gesuchstellende Person) das Gesuch um Adoption des minderjährigen Stiefkindes:

| | |
|--|--|
| Familienname | |
| Vornamen | |
| Geburtsdatum | |
| Geburtsort (Land, Ort) | |
| Heimatort / Staatsangehörigkeit | |
| Mutter (leibliche Mutter) | |
| Vater (leiblicher Vater) | |
| Schule (Stufe/Klasse) / Ausbildung / Beruf | |
| PLZ und Wohnort | |
| Strasse | |
| E-Mail | |
| Telefon-Nr. / Mobil-Nr. | |

5 Die Beiständin bzw. der Beistand der zu adoptierenden Person ist:

6 Leiblicher Elternteil der zu adoptierenden Person (der nicht mit der gesuchstellenden Person verheiratet ist, in eingetragener Partnerschaft oder in faktischer Lebensgemeinschaft lebt)

6.1 Angaben zur Person (falls/soweit bekannt)

| | |
|---|--|
| Familienname | |
| Vornamen | |
| Geburtsdatum | |
| Heimatort / Staatsangehörigkeit | |
| Beruf / Funktion / aktuelle Tätigkeit | |
| aktueller Wohnort / letzte bekannte Adresse (PLZ und Wohnort) | |
| Strasse | |
| E-Mail | |
| Telefon-Nr. / Mobil-Nr. | |
| sonstige Möglichkeit zur Kontaktaufnahme | |



6.2 Angaben zur Zustimmungserklärung

Die gesuchstellende Person erklärt hiermit, dass die Zustimmung zur Adoption durch eine der nachstehenden Varianten vorliegt:

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

Erklärung am: _____
zuständige schweizerische
Kindesschutzbehörde: _____

- 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 Adoptionwirkungen gemäss schweizerischem Recht (vgl. Merkblatt über die Adoptionwirkungen).
- Die Erklärung wurde im Ausland vor einem Gericht, einem öffentlichen Notar oder der schweizerischen Kindesschutzbehörde 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 liegen bei; weitere Abklärungen haben von Amtes wegen zu erfolgen.
- Die Zustimmungserklärung des leiblichen Elternteils liegt nicht vor, da zu diesem kein rechtliches Kindesverhältnis begründet wurde. Zur Wahrung des Anspruchs des Kindes auf Kenntnis der leiblichen Herkunft liegen Belege bei (Dokumente der ausländischen Fertilitätsklinik, Samenspendevertrag mit Spendernummer), die zu den Adoptionsakten genommen werden.
- Die Zustimmungserklärung des leiblichen Elternteils liegt nicht vor, da zu diesem kein rechtliches Kindesverhältnis begründet wurde. Die Identität des Samenspenders ist bekannt. Seine Kontaktdaten werden wie folgt bekanntgegeben:

Name und Adresse: _____

- Die Bekanntgabe der Angaben erfolgt im Laufe des Verfahrens.
Anmerkung: Das AfGB hat bei Fehlen eines rechtlichen Kindesverhältnisses zu einem bekannten leiblichen Elternteil diesen über die das Adoptionsverfahren zu informieren. Dies dient einerseits dem Schutz desselben, da er durch die Kindesanerkennung das Zustimmungsrecht erwerben könnte, andererseits aber auch der Erfassung seiner Personalien zuhanden der Adoptionsakten und zur Wahrung des Anspruchs des Kindes auf Kenntnis der leiblichen Herkunft.



7 Erforderlicher Altersunterschied zwischen der gesuchstellenden Person und der zu adoptierenden Person:

Die gesuchstellende Person erklärt hiermit:

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

8 Familienname der zu adoptierenden Person

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).

9 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 und tritt in die vollen Rechtsbeziehungen zur adoptierenden Person 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.
Ausnahme: Bei der Stiefkindadoption erlischt das Kindesverhältnis nicht zu dem Elternteil, der mit der adoptierenden Person verheiratet ist, in eingetragener Partnerschaft lebt oder eine faktische Lebensgemeinschaft führt (Beispiel: im Fall der Adoption durch den Stiefvater bleiben die Rechtsbeziehungen zur leiblichen Mutter unverändert).
- 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 zu beachten).
- 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.



10 Unterschriften

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der in den Unterlagen gemachten Angaben sowie die Kenntnisnahme, dass die Abklärungen kostenpflichtig sind. Wir nehmen auch zur Kenntnis, dass die Sozialabklärungen in der Regel bei der zuständigen Kinderschutzbehörde oder einer anderen spezialisierten Institution in Auftrag gegeben werden. Ich stimme zu, dass die vollständigen Gesuchsunterlagen (inkl. Arztzeugnis) der entsprechenden Institution zur Verfügung gestellt werden.

10.1 Gesuchsteller/in:

Ort und Datum: _____

Unterschrift Gesuchsteller/in: _____

10.2 Zustimmungserklärung des im gleichen Haushalt lebenden leiblichen Elternteils:

Ich stimme dem vorliegenden Adoptionsgesuch bzw. der Adoption meines Kindes gemäss Art. 265a ZGB zu und nehme zur Kenntnis, dass ich meine Zustimmung gemäss Art. 265b Abs. 2 ZGB innert sechs Wochen seit ihrer Entgegennahme (Anmerkung: Eingang beim Amt für Gemeinden und Bürgerrecht) widerrufen kann.

Ort und Datum: _____

Unterschrift leiblicher Elternteil: _____

10.3 Zustimmungserklärung des zu adoptierenden Kindes:

(ab 14. Altersjahr; falls bereits urteilsfähig ab 10. Altersjahr):

- Ich stimme dem Adoptionsgesuch meiner Stiefmutter/meines Stiefvaters ausdrücklich zu.
- Ich bestätige, dass ich über die rechtlichen Wirkungen der Adoption orientiert bin. Mir ist bekannt, dass das rechtliche Kindesverhältnis zu meiner leiblichen Mutter/meinem leiblichen Vater 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: _____



Anhang 1

Beilagen (im Original, wenn nicht anders vermerkt)

für die gesuchstellende Person:

- Schweizer Bürgerin/Bürger*: aktueller Ausweis über den registrierten Familienstand (Formular 7.3), ausgestellt vom Zivilstandsamt des Heimatortes (*Personenstandsausweis bzw. Familienausweis genügen nicht*)
- ausländische Person*: Geburts- und Heirats- bzw. Partnerschaftsurkunde samt beglaubigter deutscher Übersetzung (jeweils nicht älter als 6 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*: Bescheinigung durch die im (früheren) Heimatstaat zuständige Behörde für die gesuchstellende Person, ob und welche Nachkommen sie hat
- Schweizer Bürgerin/Bürger*: beglaubigte Kopie der Identitätskarte oder des Reisepasses
- ausländische Person*: beglaubigte Kopie des Reisepasses und des Ausländerausweises
- aktuelle Wohnsitzbescheinigung, ausgestellt vom Einwohneramt
- aktuelle Wohnsitzbescheinigung des Ehepartners, eingetragenen Partners oder Lebenspartners
- falls nicht bereits aus Wohnsitzbescheinigungen ersichtlich*: Belege über die geforderte **dreijährige** Hausgemeinschaft zwischen der gesuchstellenden Person und dem leiblichen Elternteil
- Wohnsitzbescheinigungen über den Zeitraum der Hausgemeinschaft der gesuchstellenden Person und der zu adoptierenden Person, ausgestellt vom massgeblichen Einwohneramt
- ärztliches Zeugnis mit Entbindung Schweigepflicht (vgl. Anhang 3)
- letzte definitive Steuerveranlagung (Kopie der Veranlagungsverfügung)
- letzter Lohnausweis sowie die letzten drei Lohnabrechnungen
- aktueller Auszug aus dem Betreibungsregister
- aktueller Strafregisterauszug, zu beziehen auf www.strafregister.admin.ch
- 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/Bürger*: aktueller Personenstandsausweis, ausgestellt vom Zivilstandsamt des Heimatortes
- ausländisches Kind*: 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
- Schweizer Bürgerin/Bürger*: beglaubigte Kopie der Identitätskarte oder des Reisepasses
- ausländisches Kind*: beglaubigte Kopie des Reisepasses und des Ausländerausweises
- aktuelle Wohnsitzbescheinigung, ausgestellt vom Einwohneramt
- Wohnsitzbescheinigungen über den Zeitraum der Hausgemeinschaft mit der gesuchstellenden Person, ausgestellt vom massgeblichen Einwohneramt
- aktueller Strafregisterauszug, ab 16. Altersjahr, zu beziehen auf www.strafregister.admin.ch
- Bestätigung der Kinderschutzbehörde hinsichtlich Bestehen bzw. Nichtbestehen einer Beistandschaft/Vormundschaft sowie dass keine Kinderschutzmassnahmen angeordnet wurden
- falls vorhanden*: Kopien allfälliger früherer Namensänderungsverfügungen
- handschriftlich verfasste Zustimmungserklärung des urteilsfähigen Kindes (ab zehn Jahren) zur Adoption durch die gesuchstellende Person



- 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 Zustimmungserklärung

- bei der Kinderschutzbehörde abgegebene Zustimmungserklärung des leiblichen Elternteils, dessen Kindesverhältnis erlischt, sowie allenfalls entsprechender Beschluss der Kinderschutzbehörde

Die Einforderung weiterer Unterlagen bleibt vorbehalten.



Anhang 2

Merkblatt: persönliche Biographie für Adoptionsverfahren

A. Biographie der gesuchstellenden Person

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 bzw. den leiblichen Elternteil der zu adoptierenden Person?
6. Beschreiben Sie Ihre aktuelle Lebenssituation: Ihre Partnerin bzw. Ihr Partner, ggf. Ihre Kinder, Ihre sozialen Kontakte in der Verwandtschaft, mit 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 des abwesenden Elternteils der zu adoptierenden Person für Sie und Ihre Familie: besteht zu diesem 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. 7 des Gesuchs (mit Beilage von Belegen/Nachweisen).



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 Kindheit und Jugend: Wo und in welcher Umgebung sind Sie aufgewachsen? Wie erlebten Sie Ihre Schul- und Ausbildungszeit?
3. Gibt es Besonderheiten in Ihrem Leben, beispielsweise Gesundheit oder persönliche Entwicklung?
4. Beschreiben Sie Ihre aktuelle Lebenssituation: Wohnsituation, eventuell Partnerschaft und Kinder. Ihre sozialen Kontakte in der Verwandtschaft, mit Freunden und in der Nachbarschaft, Ihre Interessen, Hobbys und Freizeitaktivitäten.
5. Beschreiben Sie Ihre aktuelle Berufs-, Ausbildungs- bzw. Arbeitssituation.
6. Beschreiben Sie Ihre Beziehung zu der gesuchstellenden Person: Wann und unter welchen Umständen haben Sie diese kennengelernt? Wie entwickelte sich Ihre Beziehung zu dieser? In welchem Zeitraum haben Sie mit der gesuchstellenden Person im selben Haushalt gelebt? Gibt es etwas, was diese Beziehung besonders auszeichnet, wie z.B. gemeinsame Gewohnheiten, Hobbys, usw.? Haben Sie und die gesuchstellende Person 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 und Begründung der beantragten Weiterführung des bisherigen Namens (vgl. Ziff. 7 des Gesuchs).



Anhang 3

Ärztliches Zeugnis für die gesuchstellende Person 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: | | |

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

| | ja | nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| Hat die gesuchstellende Person Sie dazu ermächtigt, dem Amt für Gemeinden und Bürgerrecht weitere Informationen zu ihrem Gesundheitszustand zu geben? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ort und Datum: _____

Stempel und Unterschrift
der Ärztin/des Arztes: _____

7. Bestätigung der gesuchstellenden Person:

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: _____