

Antrag auf Genehmigung der Unterbringung eines Minderjährigen gemäß § 1631 Abs. 1 BGB

Amtsgericht Ingolstadt
- Familiengericht -
Neubaustraße 8
85049 Ingolstadt

Fax 0841/312-334

Vorbemerkung und Hinweis:

Bitte halten Sie bei angedachter Unterbringung eines minderjährigen Kindes Rücksprache mit der Einrichtung, welche die übliche Aufnahmeeinrichtung im Amtsgerichtsbezirk Ingolstadt ist und welche Ihnen auch das benötigte **ärztliche Attest** ausstellen kann:

Kliniken St. Elisabeth, KJPP

Müller-Gnadeneegg-Weg 4

86633 Neuburg/Do.

Tel. 08431/54-0 (Patienteninformationszentrum)

Gemäß § 1631b Abs. 1 BGB beantragt/en die/der Sorgeberechtigte(n) die Unterbringung des Kindes zu genehmigen:

Name des Kindes:	
Geburtstag:	
Wohnadresse bzw.	

Das Sorgerecht für das Kind ist wie folgt geregelt:

- Gemeinsame elterliche Sorge
- Alleinige elterliche Sorge von: _____
- Ergänzungspflegschaft für Gesundheitssorge/Aufenthaltsbestimmung besteht
- Vormundschaft besteht

Die Mutter ist mit der Maßnahme einverstanden und beantragt die Genehmigung:

Name der Mutter:		
Adresse:		
Telefon:		
Sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unterschrift, Datum		

Der Vater ist mit der Maßnahme einverstanden und beantragt die Genehmigung:

Name des Vaters:		
Adresse:		

Telefon:		
Sorgeberechtigt:	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Unterschrift, Datum:		

**Die Eltern entbinden den behandelnden Arzt _____
gegenüber dem Gericht von der ärztlichen Schweigepflicht.**

Unterschrift, Datum:

**Falls eine Vormundschaft oder Ergänzungspflegschaft für
Gesundheitssorge/Aufenthaltsbestimmung besteht:**

Aktenzeichen Amtsgericht:
Name des Vormunds/Pflegers
Adresse:
Telefon:
Unterschrift, Datum:

Hinweis: Keine Antragstellung per E-Mail