# Gesuch um einen Matching Entscheid

### Angaben zum adoptierenden Ehepaar oder zur adoptierenden Einzelperson

|  |  |
| --- | --- |
| **a) Ehefrau oder adoptierende Einzelperson** | |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Heimatort/Staatsangehörigkeit |  |
| Aufenthalts-/Niederlassungs-bewilligung[[1]](#footnote-1) |  |
| Zivilstand | , seit |
| Konfession |  |
| Muttersprache |  |
| Fremdsprachen |  |
| Adresse (Strasse, PLZ/Ort, Land) |  |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail |  |
|  |  |
| **b) Ehemann** |  |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Heimatort/Staatsangehörigkeit |  |
| Aufenthalts-/Niederlassungs-bewilligung |  |
| Zivilstand | , seit |
| Konfession |  |
| Muttersprache |  |
| Fremdsprachen |  |
| Adresse (Strasse, PLZ/Ort, Land) |  |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail |  |

### Angaben zum zu adoptierenden Kind

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Kind** |  |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geschlecht des Kindes | Mädchen  Knabe |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Konfession |  |
| Sprache |  |
| Fremdsprachen |  |
| Adresse (Strasse, PLZ/Ort, Land) |  |
|  |  |
| 1. **Mutter des Kindes**[[2]](#footnote-2) |  |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Heimatort/Staatsangehörigkeit |  |
| Konfession |  |
| Sprache |  |
| Zivilstand |  |
| Adresse (Strasse, PLZ/Ort, Land) |  |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail |  |
|  |  |
| 1. **Vater des Kindes**[[3]](#footnote-3) |  |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geburtsort |  |
| Heimatort/Staatsangehörigkeit |  |
| Konfession |  |
| Sprache |  |
| Zivilstand |  |
| Adresse (Strasse, PLZ/Ort, Land) |  |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail |  |
|  |  |
| 1. **Weitere Angaben zum Kind** |  |
| Wo wohnt das Kind? | Eltern  Vater  Mutter |
|  | Pflegeeltern  Kinderheim  Name und Adresse:  Telefonnummer:  E-Mail: |
| Welchen Gesundheitszustand hat das Kind? | gesund  behindert  mit heil- oder therapierbaren Krankheiten oder Gebrechen |
| Wem steht die elterliche Sorge zu? | Eltern  Vater  Mutter  Vormund/in  Name und Adresse:  Telefonnummer:  E-Mail: |
| Besteht eine Kindesschutz-massnahme? | nein  ja  Art der Massnahme: |
|  |  |
| 1. **Weitere Angaben** |  |
|  | |

### Angaben zur Vermittlungsstelle

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeiten Sie mit einer Vermittlungs-stelle zusammen? | nein  ja  Name und Adresse:  Telefonnummer:  E-Mail: |

### Unterschriften

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum | Unterschrift Ehefrau oder Einzelperson |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Ehemann |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Beilagen**

Mit dem Gesuch sind folgende Unterlagen einzureichen (sofern vorhanden):

* Eignungsbescheinigung oder provisorische Pflegeplatzbewilligung (sofern diese von einer anderen Behörde als der KESB Obwalden ausgestellt wurde)
* Provisorische Einreisebewilligung der Migrationsbehörden (sofern bereits vorhanden)
* Foto des zu adoptierenden Kindes
* Geburtsurkunde, Pass, Identitätskarte und Ausländerausweis bei Kindern mit ausländischer Staatsangehörigkeit
* Biografie des Kindes
* Arztbericht über das Kind
* Zustimmungserklärung der Mutter und des Vaters des Kindes oder Erklärung der zuständigen Behörde des Herkunftsstaates des Kindes, dass die Zustimmung beigebracht wurde oder dass und weshalb die Zustimmung nicht beigebracht werden kann (sofern bereits vorhanden)

1. Bei ausländischen Staatsangehörigen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ist die Mutter des Kindes unbekannt, können Sie diesen Teil leer lassen. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ist der Vater des Kindes unbekannt, können Sie diesen Teil leer lassen. [↑](#footnote-ref-3)