|  |
| --- |
| Abteilung Gemeinden |

**Gesuch um Adoption eines minderjährigen Stiefkindes
(Art. 264c ZGB)**

**1. Gesuchsteller/in**

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname** |       |
| **Vorname(n)** |       |
| **Geburtsdatum** |       |
| **Heimatort / Staatsangehörigkeit** |       |
| **Konfession** |       |
| **Beruf** |       |
| **Datum der Eheschliessung oder der Eintragung der Partnerschaft** |       |
| **Dauer des gemeinsamen Haushalts** |       |
| **Name der Partnerin/des Partners** |             |
| **gemeinsame Kinder**(Name, Vorname, Geburtsdatum) |                                                     |
| **nicht gemeinsame Kinder des Gesuchstellers/der Geuchstellerin**(Name, Vorname, Geburtsdatum) |                                                     |
| **nicht gemeinsame Kinder der Partnerin/des Partners**(Name, Vorname, Geburtsdatum) |                                                     |
| **Wohnadresse** |                  |
| **Telefonnummer / E-Mail** |            |

1. **Adoptivkind**

|  |  |
| --- | --- |
| **Familienname** |       |
| **Vorname(n)** |       |
| **Geburtsdatum, -ort** |             |
| **Heimatort / Staatsangehörigkeit** |       |
| **Wohnadresse** |                  |
| **Name und Adresse des andern leiblichen Elternteils** |                             |

1. **Weitere Angaben**

|  |  |
| --- | --- |
| **Seit wann lebt das Kind mit Ihnen in Hausgemeinschaft?** |       |
| **Wer ist Inhaber/in der elterlichen Sorge?** |       |
| **Besteht für das Kind eine Kindesschutzmassnahme?****Wenn ja, welche?** | [ ]  **ja** **[ ]  nein**      |
| **Zuständige Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde** |       |
| **Beistand/Beiständin oder****Vormund/Vormundin**(Name, Adresse) |       |

**Meine Partnerin/Mein Partner und ich sind uns bewusst, dass das Adoptivkind mit der Adoption die Rechtsstellung eines Kindes der Adoptiveltern einschliesslich Name, Bürgerrecht und Erbrecht erhält und gleichzeitig sämtliche familien- und erbrechtlichen Beziehungen zu den bisherigen Verwandten verliert.**

**Wir haben davon Kenntnis genommen, dass eine rechtsgültig vollzogene Adoption nicht aufgehoben werden kann.**

**Wir verpflichten uns, das Adoptivkind altersgerecht über seine Abstammung zu informieren.**

**Die Richtigkeit der Gesuchsangaben bestätigen:**

 **Datum Unterschrift**

**Gesuchsteller/in:**

**Partnerin/Partner:**

**Urteilsfähiges Adoptivkind:**       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gesetzliche Vertretung des Kindes:**       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Falls nicht identisch mit der Partnerin
oder des Partners des Gesuchstellers
oder der Gesuchstellerin)

Mit dem Gesuch sind folgende Unterlagen im Original einzureichen:

[ ]  Begründung des Gesuches

[ ]  Lebenslauf der gesuchstellenden Person und des Adoptivkindes

[ ]  für die gesuchstellende Person und deren Partner/in je einen Ausweis über den
registrierten Familienstand (Formular 7.3) (anzufordern beim Zivilstandsamt des Heimatortes)
(für ausländische Personen: Geburtsurkunde, Heiratsurkunde, Pass, Ausländerausweis)

[ ]  Personenstandsausweis (Formular 7.1) für das Adoptivkind (anzufordern beim Zivilstandsamt des Heimatortes)
(für das ausländische Adoptivkind: Geburtsurkunde, Pass und Ausländerausweis)

[ ]  Wohnsitzbestätigung für alle drei Beteiligten (anzufordern bei der Einwohnerkontrolle)

[ ]  Kopie der aktuellsten Steuerveranlagungsverfügung für die gesuchstellende Person

[ ]  Auszug aus dem Betreibungsregister für die gesuchstellende Person

[ ]  Arztzeugnis für die gesuchstellende Person (Checkliste auf der Homepage)
Diese Checkliste soll dem Arzt / der Ärztin als Hilfe dienen, welche Punkte beim Untersuch zu beachten sind. Das Arztzeugnis muss aber nicht zu all diesen Punkten Stellung nehmen, sondern kann kurz gehalten sein und muss nur auf allfällige Besonderheiten Bezug nehmen.

[ ]  Zustimmung des leiblichen Elternteils, zu dem das Kindesverhältnis aufgehoben werden soll (Formular auf der Homepage)

[ ]  Stellungnahme der urteilsfähigen Nachkommen der gesuchstellenden Person