

Anmeldung / Grunddatenerhebung Wolfbrunnen

Datum

erfasst von

Angaben zum Mädchen

Name	Strasse
Vorname	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Telefon
Heimatort	Sozialvers.-Nr
Nationalität	Konfession
Aufenthaltsstatus	geplanter Eintritt
Aufenthaltsort bisher	Aktuelle Klasse/
Einweisungsgrund	Niveau

Behörden

Rechtsgrundlage

Übernahme der Kosten durch:

Wohnpauschale

Schulpauschale

Nebenkosten

Besondere

Verfügungen

Gesetzl. Vertreter

Name	Strasse
Telefon (G)	PLZ / Ort
Telefon (P)	E-Mail

Beistand / zuständige/r SozialarbeiterIn

Name	Strasse
Telefon (G)	PLZ / Ort
Telefon (P)	E-Mail

Zuweisende Behörde

Name	Strasse
Telefon (G)	PLZ / Ort
E-Mail	

Begleitende Stelle

Name	Strasse
Telefon (G)	PLZ / Ort
E-Mail	

Angaben zur Familie

Mutter

Name	Strasse
Vorname	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Nationalität
Beruf	Arbeitsort
Telefon (P)	Telefon (G)
E-Mail	
Kontakt zur Jugendlichen	

Vater

Name	Strasse
Vorname	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Nationalität
Beruf	Arbeitsort
Telefon (P)	Telefon (G)
E-Mail	
Kontakt zur Jugendlichen	

Soziale Indikation

Schulische Indikation

Bisherige Aufenthalte der Jugendlichen (wo, wann, wie lange, Art des Aufenthaltes)

Therapien

Therapie 1

Name	Strasse
Telefon	PLZ / Ort
E-Mail	

Therapie 2

Name	Strasse
Telefon	PLZ / Ort
E-Mail	

Krankheiten / Medikamente / Allergien (Anerkennung der IV?)