Anfrageformular Jugendstation ALLTAG

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Angebotsnutzung |  | Bereich Wohnen |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Bereich Tagesstruktur** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Klientendaten |  | Familienname | Eingabefeld |
| Vorname | Eingabefeld |
| Adresse | Eingabefeld |
| PLZ / Wohnort | Eingabefeld |
| Geburtsdatum | Eingabefeld |
| Nationalität | Eingabefeld |
| Bürgerort | Eingabefeld |
| Muttersprache | Eingabefeld |
| Konfession | Eingabefeld |
| SVA-Nummer | Eingabefeld |
| Natelnummer | Eingabefeld |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Weitere Klientenangaben |  | Einschulungsjahr | Eingabefeld |
| Noch zu besuchende Schuljahre | Eingabefeld |
| Aktuelles Schulniveau | Eingabefeld |
| Berufswunsch | Eingabefeld |
| Besuchte Schnupperlehren | Eingabefeld |
| Lehrabbrüche | Eingabefeld |
| Anfragegrund |  |
| Frühere Unterbringungen  Wenn ja, wo, von … bis … | Eingabefeld |
| Konsum / Suchtverhalten | |  |  | | --- | --- | | Rauchen |  | | Alkohol |  | | Drogen |  | | Genauere  Angaben | Eingabefeld | | Medien |  | | Genauere  Angaben | Eingabefeld | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Familiensystem |  | Kindsmutter | Familienname | Eingabefeld |
| Vorname | Eingabefeld |
| Adresse | Eingabefeld |
| PLZ / Wohnort | Eingabefeld |
| Geburtsdatum | Eingabefeld |
| Nationalität | Eingabefeld |
| Zivilstand | Eingabefeld |
| Email-Adresse | Eingabefeld |
| Natelnummer | Einfabefeld |
| Telefonnummer | Eingabefeld |
| Aktuelles Verhältnis / Kontakt zur KM | | Eingabefeld |
| Kindsvater | Familienname | Eingabefeld |
| Vorname | Eingabefeld |
| Adresse | Eingabefeld |
| PLZ / Wohnort | Eingabefeld |
| Geburtsdatum | Eingabefeld |
| Nationalität | Eingabefeld |
| Zivilstand | Eingabefeld |
| Email-Adresse | Eingabefeld |
| Natelnummer | Eingabefeld |
| Telefonnummer | Eingabefeld |
| Aktuelles Verhältnis / Kontakt zur KV | | Eingabefeld |
| Innhaber des elterlichen Sorgerechts | | Eingabefeld |
| (Halb-) Geschwister, Name, Jahrgang, Autenthaltsort | | Eingabefeld |
| Pflegeeltern / Stiefeltern  Namen, Kontaktdaten u. a. | | Eingabefeld |
| Andere wichtige Personen, Namen, Kontaktdaten u. a. | | Eingabefeld |
| Aktuelle Betreuungssituation | | Eingabefeld |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Platzierungsgrundlagen** |  | Fallführende Person /  Anfragende Stelle | |  | | --- | | Name, Vorname | | Adresse | | PLZ / Ort | | Email-Adresse | | Tel. Nummer | | |  | | --- | | Eingabefeld | | Eingabefeld | | Eingabefeld | | Eingabefeld | | Eingabefeld | |
| Anfrage für |  | |
| Gesetzliche Grundlage |  | |
| Gesetzesartikel | Eingabefeld | |
| Kostengutsprache geht an | Eingabefeld | |
| Fachbericht / Zeugnisse / Gutachten |  | |
| Geplante Dauer der Anfrage |  | |