



Anmeldung

Kind / Jugendliche

Name	_____	Vorname	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w / <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	_____
Staatsangehörigkeit	_____	Konfession	_____
Bürgerort	_____	Sonstiges	_____
Zivilrechtlicher Wohnsitz	_____		
Subventionsrechtlicher Wohnsitz	_____		
Muttersprache	_____	IV/AHV-Nummer	756. _____

Familie

Mutter

Name / Vorname	_____
Zivilstand	_____
Zivilrechtlicher Wohnsitz	_____
Nationalität	_____
Muttersprache	_____
Telefon privat	_____
Beruf	_____
Arbeitgeber / Adresse / Telefon	_____

Vater

Name / Vorname	_____
Zivilstand	_____
Zivilrechtlicher Wohnsitz	_____
Nationalität	_____
Muttersprache	_____
Telefon privat	_____
Beruf	_____
Arbeitgeber / Adresse / Telefon	_____

Geschwister

Name / Vorname	Alter	Adresse, PLZ, Ort	Telefonnummer
----------------	-------	-------------------	---------------



- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Begleitung der Eltern / Familie

Findet eine Begleitung der Eltern/Familie statt? – wenn ja durch:

Name _____

Adresse / Telefon / E-Mail-Adresse _____

Soziale / Familiäre Situation

Kurzbeschreibung des sozialen Netzes, der Lebenssituation und der besonderen Erschwernisse:

Einweisende Stelle

Amtsstelle _____

Kontaktperson _____

Funktion / Mandat _____

Aufgabe / Zuständigkeiten _____

Adresse _____

Telefon Sekretariat _____

Telefon Direktwahl _____

E-Mail-Adresse _____

Elterliche Gewalt

Eltern Mutter Vater Vormund

Rechtsgrundlage der Einweisung

Besuchte Schulen

Kindergarten	Schuljahr	Ort	Typ
1. Klasse			
2. Klasse			
3. Klasse			
4. Klasse			



5. Klasse

6. Klasse

7. Klasse

8. Klasse

9. Klasse

Wiederholte Klassen

Aktuelle Lehrperson

Name _____

Tel.Nr. _____

E-Mailadresse _____

Abklärungen

Themen **Bericht liegt vor** **Verfasst** **am**

Vorgeschichte

Familienanamnese

Medizinisches

Psychologisches

Personen- und Sachversicherungen

Krankenkasse

Name Krankenkasse _____

Adresse Krankenkasse _____

Mitgliednummer _____

Wer bezahlt die Prämien _____

Wer bezahlt die Arztrechnungen _____

Unfallversicherung

Name Unfallversicherung _____

Adresse Unvallversicherung _____

Mitgliednummer _____

Wer bezahlt die Prämien _____

Wer bezahlt die Arztrechnungen _____

Haftpflichtversicherung



Name Haftpflichtversicherung _____

Adresse Haftpflichtversicherung _____

Mitgliednummer _____

Wer bezahlt die Prämien _____

Wer bezahlt die Rechnungen _____

Zahnversicherung

Name Zahnversicherung _____

Adresse Zahnversicherung _____

Mitgliednummer _____

Wer bezahlt die Prämien _____

Wer bezahlt die Arztrechnungen _____

Nebenkosten

Zahlungsgarantieleistender _____

Rechnungsadresse _____

Verpflegungskosten

Zahlungsgarantieleistender _____

Rechnungsadresse _____

Haftpflichtversicherung

Die Eltern müssen für das Kind eine Haftpflichtversicherung abschliessen. Der Anmeldung ist eine Kopie des Versicherungsaus-
zuges beizulegen.

IV-Verfügung

Kind mit IV

Kind ohne IV

Massnahmen

Vom

bis

Sonder- Heilpädagogische Schule _____

Pädagogische Therapie _____

Medizinisch _____

Weitere Information _____

Gesundheitszustand

Allgemein _____

Besondere Merkmale _____

Körpergrösse _____



Körpergewicht _____

Allergien _____

Umgang mit Sucht _____

Hausarzt

Name und Adresse _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Zahnarzt

Name und Adresse _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Platzierung

Gewünschtes Eintrittsdatum _____

Dauer der Platzierung _____

Begründung der Einweisung

Auftrag an das Kinder & Jugendhaus Paradies

Besuchsregelung Wochenende / Ferien

Autorisation

Die Eltern erlauben dem Wohnheim Paradies nach definitiver Aufnahme ihrer Tochter, ihres Sohnes, die zur Erziehung notwendigen Auskünfte, resp. Berichte bei medizinischer, psychologischer, pädagogischer und amtlichen Fachstellen einzuholen.

Ort / Datum _____

Unterschrift der Eltern _____

Ort / Datum _____

Unterschrift der Eltern _____



Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Ort / Datum _____

Vorname / Name _____

Unterschrift _____

Stempel _____

Alle Informationen unterstehen der beruflichen Schweigepflicht und werden von den Mitarbeitenden des Wohnheims Paradies vertraulich behandelt.