



Formular Anmeldung und Eintritt

Jugendlicher

Name

Vorname

Geburtsdatum

AHV-Nr.

Einweisende Stelle

Zuweisende Behörde *(im Dropdown wählen)*

Kontaktperson (StellenleiterIn)

Strasse

Ort

Telefon/Fax

E-Mail
(der einweisenden Stelle)

Eintrittsdatum

Angaben des Beistandes

Behörde (falls eine andere Bezeichnung
als oben genannt)

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

Telefon direkt

Fax

BeiständIn



E-Mail

Stellvertretung

Telefon (Stv.)

E-Mail (Stv.)

Notfall-Nr. der Behörde
(Wochenenden/Ferien)

Einweisungsgrund

Bisherige Massnahmen

Vorgehen bei Kurvengang

Dienststelle und Ansprechperson

Telefon/Fax

Sonstiges

Abklärungsstelle

(im Dropdown wählen)

Angaben über den Jugendlichen

Personalien

Adresse

PLZ, Ort

Zivilrechtlicher Wohnsitz

Heimatort/Kanton

Nationalität

Aufenthaltsstatus

Konfession

Natel

Muttersprache

In der Schweiz seit



Weitere Sprachen

Geburt in der Schweiz *(im Dropdown wählen)*

E-Mail

Raucher *(im Dropdown wählen)*

Versicherungen

Krankenkasse

Prämienzahler

Mitglieds-Nr.

Haftpflicht

Prämienzahler

Police-Nr.

Gesundheit

Allergien

Medikamente

Ausweise

Pass *(im Dropdown wählen)*

Identitätskarte *(im Dropdown wählen)*

Aufenthaltsbewilligung *(im Dropdown wählen)*

Impfausweis *(im Dropdown wählen)*

Signalements

Grösse/Statur

Haare

Augenfarbe

Sprache



Besondere Kennzeichen

Besonderes

Bei den Eltern: Entzug Aufenthaltsbestimmungsrecht/Obhut

(im Dropdown wählen)

Angaben über die Eltern/andere Bezugsperson

Kindsmutter

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Heimatort/N

Telefon (P)

Telefon (G)

Natel

Konfession

Zivilstand

Beruf

Konkubinat

Sorgerecht

E-Mail



Kindsvater

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Heimatort / N

Telefon (P)

Telefon (G)

Natel

Konfession

Zivilstand

Beruf

Konkubinat

Sorgerecht

E-Mail

Andere Bezugsperson (Stiefvater)

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (P)

Telefon (G)

Natel

Beziehung

E-Mail



Andere Bezugsperson (Stiefmutter)

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (P)

Telefon (G)

Natel

Beziehung

E-Mail

Andere Bezugsperson (enge Bezugsperson)

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (P)

Telefon (G)

Natel

Beziehung

E-Mail

Andere Bezugsperson

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (P)



Telefon (G)

Natel

Beziehung

E-Mail

Geschwister

Name, Vorname

Geburtsdatum

Schule / Beruf

Angaben über die Geschwister

Wer darf über den Entwicklungsverlauf des Jugendlichen informiert werden?

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (P)

Telefon (G)

Natel

Beziehung

E-Mail



Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (P)

Telefon (G)

Natel

Beziehung

E-Mail

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (P)

Telefon (G)

Natel

Beziehung

E-Mail

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (P)

Telefon (G)

Natel

Beziehung



E-Mail

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (P)

Telefon (G)

Natel

Beziehung

E-Mail

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (P)

Telefon (G)

Natel

Beziehung

E-Mail

Zuweisungsbeschluss liegt vor

(im Dropdown wählen)

Angebot

(im Dropdown wählen)

Berufsbildung · Wohnen · Betriebe



NEUHOF

Platzierungsgrund

(im Dropdown wählen)

Herkunftssystem Wohnen

(im Dropdown wählen)

Herkunftssystem Schule

(im Dropdown wählen)