



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

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

Zuweisungsbeschluss liegt vor

(im Dropdown wählen)

Angebot Ausbildung

(im Dropdown wählen)

Angebot Wohnen

(im Dropdown wählen)

Platzierungsgrund

(im Dropdown wählen)

Herkunftssystem Wohnen

(im Dropdown wählen)

Herkunftssystem Schule

(im Dropdown wählen)