

Anmeldung / Grunddatenerhebung Kinderheim

Datum

erfasst von

Angaben zum Kind

Name	Strasse
Vorname	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Geschlecht
Heimatort	Sozialvers.-Nr
Nationalität	Konfession
Aufenthaltsstatus	geplanter Eintritt
Aufenthaltsort bisher	Gruppe
Einweisungsgrund	
Datum Eintritt	

Behörden

Rechtsgrundlage

Übernahme der Kosten durch:

Wohnpauschale

Nebenkosten

Besondere

Verfügungen

Gesetzl. Vertreter

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

Beistand

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

Einweisende Stelle

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 zum Kind		
Sorgeberechtigter Elternteil	ja	nein
Entzug Aufenthaltsbestimmungsrecht/Obhut	ja	nein

Vater

Name	Strasse	
Vorname	PLZ / Ort	
Geburtsdatum	Nationalität	
Beruf	Arbeitsort	
Telefon (P)	Telefon (G)	
E-Mail		
Kontakt zum Kind		
Sorgeberechtigter Elternteil	ja	nein
Entzug Aufenthaltsbestimmungsrecht/Obhut	ja	nein

Geschwister 1

Name	Aufenthaltsort
Vorname	Geburtsdatum
Kontakt	

Geschwister 2

Name	Aufenthaltsort
Vorname	Geburtsdatum
Kontakt	

Grosseltern (Eltern der Mutter)

Name	Strasse
Vorname	PLZ / Ort
Kontakt	Telefon

Grosseltern (Eltern des Vaters)

Name	Strasse
Vorname	PLZ / Ort
Kontakt	Telefon

Umfeld

Weitere Personen / Stellen

Name	Strasse
Vorname	PLZ / Ort
Telefon (P)	Telefon (C)
E-Mail	
Kontakt zum Kind	

Kindergarten / Schule

Name der Schule	Lehrperson
Klasse	Telefon
E-Mail	

Verein 1

Name	Anspr. Person
Telefon	E-Mail

Verein 2

Name	Anspr. Person
Telefon	E-Mail

Arzt

Name	Strasse
Vorname	PLZ / Ort
Telefon	E-Mail

Zahnarzt

Name	Strasse
Vorname	PLZ / Ort
Telefon	E-Mail

Versicherungen (Kopien nicht vergessen!)

Krankenkasse	KK Police Nr.
Haftpflicht	HP Police Nr.

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?)

Aufnahmegespräch

Datum

Anwesende

Abwesende,
entschuldigte
Abwesende,
unentschuldigte

Ziel der Platzierung

Ziele und Wünsche betreffend Heimaufenthalt

Kind

Sorgerechtsinhaber

/Angehörige

Betreuungssituation vor Eintritt