

## Anmeldung / Grunddatenerhebung Wolfbrunnen

**Datum**

**erfasst von**

### Angaben zum Mädchen

Name	Strasse
Vorname	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Telefon
Heimatort	Sozialvers.-Nr
Nationalität	Konfession
Aufenthaltsstatus	geplanter Eintritt
Aufenthaltsort bisher	Aktuelle Klasse/
Einweisungsgrund	Niveau

### Behörden

Rechtsgrundlage

Übernahme der Kosten durch:

Wohnpauschale

Schulpauschale

Nebenkosten

Besondere

Verfügungen

#### Gesetzl. Vertreter

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

#### Beistand / zuständige/r SozialarbeiterIn

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

#### Zuweisende Behörde

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 zur Jugendlichen	

### Vater

Name	Strasse
Vorname	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Nationalität
Beruf	Arbeitsort
Telefon (P)	Telefon (G)
E-Mail	
Kontakt zur Jugendlichen	

Soziale Indikation

Schulische Indikation

Bisherige Aufenthalte der Jugendlichen (wo, wann, wie lange, Art des Aufenthaltes)

## **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?)

## Umfeld

### Weitere Personen / Stellen

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

### Wichtiger Kontakt für die Jugendliche (Gotte, Tante, Onkel, Verwandte, Freundin etc.)

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

### 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.

## Aufnahmegespräch

Datum

Anwesende

Abwesende,  
entschuldigte  
Abwesende,  
unentschuldigte

Ziel der Platzierung

Bisherige Schulen (wo, wann, wie lange, Art des Aufenthaltes)

Ziele und Wünsche betreffend Heimaufenthalt

Mädchen

Sorgerechtsinhaber

/Angehörige

## **Schnupperwoche**

Name

Vorname

Schnupperstart:

Schnupperende:

Sind während der Schnupperzeit Termine geplant?

ja - am

wo:

nein

Folgende Unterlagen und Papiere sind mitzubringen fürs Schnuppern:

Krankenkassenkarte

Ausweis Privathaftpflichtversicherung

Persönliche Medikamente

Zeugnisse / Berichte

U-Abo (sofern vorhanden)

Rauchereinverständniserklärung

Pass

ja

nein

Identitätsausweis

ja

nein

Impfausweis

ja

nein

## **Packliste**

Bitte bringe Folgendes mit:

- Kleidung für drinnen und draussen
- Unterwäsche
- Sportsachen (Kleidung und Hallenschuhe)
- Hausschuhe
- Hygieneartikel (Shampoo, Zahnbürste und -pasta, Kleiderbürste, ev. Binden/OB)
- Persönliche Gegenstände wie Handyladekabel, ein Buch etc.

Bettwäsche und Frottéewäsche musst du nicht mitnehmen.

Wir freuen uns, dich in der Schnupperwoche kennenzulernen!

## Vereinbarung bezüglich dem Rauchen

Im Kanton Baselland ist es Jugendlichen unter 18 Jahren nicht gestattet Tabak zu kaufen.

Im Schulheim Wolfbrunnen ist das Rauchen unter 18 Jahren grundsätzlich nicht gestattet. Es sei denn, die Eltern bezeugen mit ihrer Unterschrift, dass ihre Tochter schon vor dem 18 Lebensjahr rauchen darf.

Unsere Grundhaltung dazu ist, dass wir es gut finden und sehr unterstützen, wenn Jugendliche nicht rauchen. Wir sehen aber, dass Rauchen bei vielen Mädchen, die in den Wolfbrunnen kommen, bereits ein Thema ist.

Grundsätzlich gehen wir davon aus, dass Verbote nicht viel bringen, sondern über solche Themen geredet werden sollte (Konsumhäufigkeit, Konsumsinn, Gesundheit etc.). Wir sehen es als unseren pädagogischen Auftrag an, solche Themen immer wieder anzusprechen um den Mädchen zu lehren über ihre Gewohnheiten nachzudenken.

Geben Eltern ihr Einverständnis zum Rauchen nicht, beschaffen wir für das Mädchen selbstverständlich keine Zigaretten und sie darf innerhalb vom Areal nicht rauchen.

Ich möchte nicht, dass meine Tochter im Wolfbrunnen rauchen darf.

Datum und Unterschrift .....

---

Wenn die Tochter rauchen darf, sind Eltern grundsätzlich für die Beschaffung der Zigaretten zuständig. Grössere Mengen an Zigaretten können zur Einteilung dem Team abgegeben werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter im Wolfbrunnen rauchen darf.

Ich bin mit \_\_\_\_\_ Zigaretten pro Tag einverstanden.

Ich organisiere die Zigaretten für meine Tochter und lasse sie dem Team regelmässig zukommen.

Ich beauftrage die Bezugsperson der Wohngruppe Wolfbrunnen die Zigaretten für meine Tochter zu organisieren und zu verwalten.

Datum und Unterschrift .....