



Erwachsene | Grunddatenerhebung Kind

Angaben Kind

Klient*in

Name

Strasse

Vorname

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Nationalität

Sozialvers.-Nr.

Bewilligung

Aufenthaltsort

(bei externer Sonderschulung)

Betreuungssituation vor Eintritt

Schule/Ausbildung

Kindesschutzmassnahme

Ja

Nein

Erwachsenenschutzmassnahme

Ja

Nein

Name anfragende Stelle

Adresse anfragende Stelle

Gewünschtes Eintrittsdatum

Anderer Elternteil

Name

Strasse

Vorname

PLZ / Ort

Telefon (P)

Telefon (G)

E-Mail

Sorgeberechtigter Elternteil

Ja

Nein

Entzug Aufenthaltsbestimmungsrecht/Obhut

Ja

Nein

Kontakt zum Kind

Beistand

Name

Strasse

Telefon (G)

PLZ / Ort

Telefon (P)

E-Mail

Bemerkungen