

Basisinformationen Anmeldung	BI
-------------------------------------	-----------

Angaben zum/zur Jugendlichen

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Heimatort	
Muttersprache		Konfession	
Nationalität		Lebt in der Schweiz seit	
Adresse			
Telefon		E-Mail	
Krankenkasse		AHV-Nummer	
Allergien/ Krankheiten			
Unfallversicherung			
Haftpflchtversicherung			
Tagesstruktur vorhan- den	Ja	Nein	Wenn Ja, welche?
Kurzbeschrieb aktuelle Lebenssituation, Grund der Anmeldung?			
Aktueller Aufenthalts- ort			

Bisherige Unterbringungen				
Ziele der Platzierung				
Besteht eine Suchttematik?	Ja	Nein	Wenn Ja, welche?	
Besteht eine Involvierung mit der JUGA?	Ja	Nein	Wenn Ja, warum?	
Liegen psychiatrische oder medizinische Diagnosen vor?	Ja	Nein	Wenn Ja, welche?	
Werden aktuell Medikamente eingenommen?	Ja	Nein	Wenn Ja, welche?	
Gewünschtes Eintrittsdatum				

Angaben zur Familie

Kindsmutter					
Sorgeberechtigt	Ja	Nein	Obhutsentzug	Ja	Nein
Name			Vorname		
Adresse			Ort		
Telefon			E-Mail		
Kindsvater					
Sorgeberechtigt	Ja	Nein	Obhutsentzug	Ja	Nein
Name			Vorname		
Adresse			Ort		
Telefon			E-Mail		

Professionelles Helfersystem

Wichtige Personen / Professionelle im Umfeld des Jugendlichen			
Zuweisende Stelle			
Name		Vorname	
Adresse		Tel.	
		Mobil	
		E-Mail	
Beistandschaft			
Name		Vorname	
Adresse		Tel.	
		Mobil	
		E-Mail	

Therapeut:in			
Name		Vorname	
Adresse		Tel.	
		Mobil	
		E-Mail	
		Mobil	
		E-Mail	

Bemerkungen	
--------------------	--