



Aufnahme und Personalienblatt

1. Kind

Name: _____ Adresse: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Konfession: _____
Heimatort: _____

2. Eltern

Mutter

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Heimatort: _____
Adresse: _____
Telefon P: _____
Telefon G: _____
Beruf: _____
Zivilstand: _____
Konfession: _____

Vater

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum: _____
Heimatort: _____
Adresse: _____
Telefon P: _____
Telefon G: _____
Beruf: _____
Zivilstand: _____
Konfession: _____

3. Geschwister

Name /Vorname	Geb.	Schule/Beruf
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

4. Inhaber des Sorgerechtes

Eltern Mutter Vater Vormund

5. Beistand / Vormund

Beistand Vormund

Sozialdienst/Behörde _____

Name: _____ Adresse: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

6. Rechtsgrundlage der Platzierung

Rechtsgrundlage _____

7. Schule

<u>Besuchte Schulen</u>	<u>Schuljahr</u>	<u>Ort:</u>	<u>Typ:</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

8. Abklärungen

<input type="checkbox"/> pers. Vorgeschichte	<input type="checkbox"/> Bericht liegt vor	Verfasst am:
<input type="checkbox"/> Familienanamnese	<input type="checkbox"/> Bericht liegt vor	Verfasst am:
<input type="checkbox"/> medizinisch	<input type="checkbox"/> Bericht liegt vor	Verfasst am:
<input type="checkbox"/> psychologisch	<input type="checkbox"/> Bericht liegt vor	Verfasst am:

9. Personen- und Sachversicherungen

Krankenkasse: _____ Unfall: _____

Police Nr:

Police Nr:

Haftpflicht:

Police Nr:

10. Gesundheitszustand

Allgemein:

Auffälligkeiten:

Allergien:

11. Medikamente

Adresse Hausarzt:

Name: Strasse:

Vorname: PLZ/Ort:

Telefon:

12. Besondere Bemerkungen

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....