



## Anmeldung eines Jugendlichen

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Bürgerort \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Geschwister \_\_\_\_\_

Schulklasse \_\_\_\_\_

Schulhaus \_\_\_\_\_ Lehrer/in \_\_\_\_\_

**Name u. Vorname Mutter** \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Bürgerin \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**Name u. Vorname Vater** \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Bürger \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Wohnadresse \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Zivilstand Eltern \_\_\_\_\_ Inhaber/in Sorgerecht \_\_\_\_\_

Eltern Stellvertreter/in/Vormundschaft \_\_\_\_\_

**Ergänzende Bemerkungen** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Krankenkasse \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Prämienzahler/in \_\_\_\_\_

IV-Beitragsverfügung vom \_\_\_\_\_ Beitragsgrund \_\_\_\_\_

IV-Nr. \_\_\_\_\_ angemeldet/nicht angemeldet \_\_\_\_\_

Unfallversicherung \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Prämienzahler/in \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ Kostenträger/in \_\_\_\_\_

Gewünschter Aufnahmeterrmin \_\_\_\_\_

Absehbare Aufenthaltsdauer \_\_\_\_\_

→ **Blatt wenden**

Seelischer und körperlicher Gesundheitszustand zum Zeitpunkt der Anmeldung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Einnässen:  Nein  Ja

Platzierungsgründe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entwicklungsziele \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zuweisende Stelle \_\_\_\_\_

Stellenbezeichnung \_\_\_\_\_

Verantwortliche Person \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**→ Rechtliche Grundlagen (bitte unbedingt ausfüllen)**

- Zivilrechtliche Einweisung (Beistandschaft/Vormundschaft) nach Art..... ZGB
- Strafrechtliche Einweisung (jugendanwaltschaftliche Massnahme) nach Art. .... StGB
- Freiwillige Einweisung: Schriftliche Bestätigung der zuständigen Behörde, dass der Jugendliche den Rahmen des Systemischen Schul- und Therapieheimes, Stiftung Juvenat der Franziskaner, Flüeli-Ranft, benötigt (**ist der Anmeldung beizulegen**)

Abschliessende Bemerkungen, Anregungen und Wünsche \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift der zuweisenden Stelle

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**→ Anmeldung an: Stiftung Juvenat der Franziskaner, 6073 Flüeli – Ranft**