**Anmeldung für Platzierungen**

**Jugendliche/r**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Vorname** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Geschlecht** | w | | m |  |
| **Geburtsdatum** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **AHV-Nummer** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Meldeadresse** | Strasse: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
|  | PLZ: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
|  | Ort/Kanton: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Telefon** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| **Nationalität** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |

**Eltern**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter** | **Vater** |
| **Name** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vorname** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsdatum** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Adresse (Strasse)** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **PLZ/Ort** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefon** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Zivilstand** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Nationalität** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Religion** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sorgerecht** | bei beiden Elternteilen bei Mutter  bei Vater  entzogen | |
| **Obhut** | bei Mutter  bei Vater  entzogen | |
| **Notiz** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |

**Zuweisende Stelle / Zuständigkeit**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einweisende Stelle** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Adresse** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Mandatsperson (Vorname, Name)** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Funktion** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Telefon direkt**  inkl. Erreichbarkeit | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Telefon Zentrale** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Mobiltelefon** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **E-Mail** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Kostengutsprache vorhanden?** | | ja | nein |
| **Rechnungsadresse** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Bemerkungen** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |

**Ausgangslage / Situation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Besondere Vorkommnisse** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Zuweisungsgründe** (mehrere möglich) | mangelnde Tages- bzw. Alltagsstruktur  psychische Probleme  Elternkonflikte  illegale Drogen  Alkohol  Medikamentenmissbrauch  Migrationsproblematik  Gewalt in der Familie  Missbrauch (Verdacht)  Dissoziales Verhalten  Verweigerung  Aggressivität gegen Aussen (Betreuer, Eltern, Jugendliche, Tiere, Gegenstände)  Autoaggressiv / Selbstverletzung  allg. Verweigerung  Schulabsentismus  Probleme in der Gruppe  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Involvierte Stellen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Hausarzt /-ärztin** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Therapeut/-in** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Schule** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Einstellung des Kindes zur geplanten Platzierung** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Einstellung der Eltern zur geplanten Platzierung** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ziele der Fremdplatzierung** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geplanter Eintritt** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geplanter Austritt** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Bemerkungen** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Bitte senden Sie das Formular an:

*Zwischenweg GmbH  
Zwischenweg 1  
8413 Neftenbach*

oder an [info@zwischenweg.ch](mailto:info@zwischenweg.ch)

Vielen Dank!