

Anmeldung Schul- und Berufsbildungsheim ALBISBRUNN

1. Jugendlicher

Angaben zwingend erforderlich

| | |
|---------------------------|---|
| Name [#] | Vorname [#] |
| Geburtsdatum [#] | Heimatort [#] / Staat [#] |
| Adresse [#] | PLZ, Ort [#] |
| Konfession [#] | Aufenthaltsstatus [#] |

2. Aktueller Aufenthaltsort

| | |
|---|----------|
| Institution / Kontaktperson (z.B. Eltern) | |
| Adresse | PLZ, Ort |
| Telefon | E-Mail |

3. Gewünschtes Angebot / Auftrag Albisbrunn

| | |
|---|---|
| Sekundarschule ¹ | Berufsvorbereitung ² |
| Berufsfindungsklasse ¹ <i>¹Tarif Schüler</i> | Berufsbildung ² <i>²Tarif Lernende</i> |
| Angebot Therapie ja nein | Wohnen |
| Auftrag Schule | Auftrag 1 Sozialisation |
| Auftrag Berufsbildung | Auftrag 2 Sozialisation |

4. Rechtliche Grundlagen

| | |
|------------|------------------|
| Einweisung | Elterliche Sorge |
|------------|------------------|

5. Kontaktdaten / Adressen

Eltern / Zivilstand

Name
Vorname
Adresse
PLZ / Ort
Telefon Privat
Telefon Mobil
Telefon Geschäft
Mail
Beruf
Geburtsdatum

| Behörde / Funktion | Behörde | Funktion | Behörde | Funktion |
|---------------------|---------|----------|---------|----------|
| Bezeichnung Behörde | | | | |
| Name | | | | |
| Vorname | | | | |
| Adresse | | | | |
| PLZ / Ort | | | | |
| Telefon Mobil | | | | |
| Telefon Geschäft | | | | |
| Mail Geschäft | | | | |

6. Lebenslauf Jugendlicher

| | | | |
|---------------------------|------------------------|--------------|----------------|
| Letzte Schuleinteilung | Kanton | Schulstufe | Schuljahr |
| Begonnene Berufsbildungen | Niveau | Beruf | Lehrbeginn |
| | Niveau | Beruf | Lehrbeginn |
| Ressourcen | | | |
| Hobbies | | | |
| Suchtverhalten | Stoff gebunden | | Häufigkeit |
| | nicht Stoff gebunden | | Häufigkeit |
| Gesundheit | | | |
| Therapien | | Therapeut/in | |
| Dokumente | Schulzeugnisse | | Schulbericht |
| | Berichte KJPD | | Berichte SPD |
| | Berichte Institutionen | | Gutachten |
| Versicherungen | Krankenkasse | | Mitglieder-Nr. |
| | Haftpflicht | | Policen-Nr. |

| Bezugspersonen | Art der Beziehung | Geschwister | Anzahl |
|----------------|-------------------|-------------|--------|
| Name / Vorname | | Name | |
| Adresse | | Beziehung | Jg |
| PLZ / Ort | | Name | |
| Telefon Mobil | | Beziehung | Jg |
| Telefon Privat | | Name | |
| Mail | | Beziehung | Jg |

Kostgeld-Reglement Albisbrunn

Das Kostgeld-Reglement Albisbrunn ist ein integrierender Bestandteil dieser Anmeldung. Mit der Anmeldung nehmen Sie das Kostgeld-Reglement Albisbrunn zur Kenntnis und stimmen diesem zu. Sie finden das Kostgeld-Reglement Albisbrunn auf www.albisbrunn.ch/kostgeldreglement

Ort / Datum

Unterschrift