# Unterbringungsanfrageformular

Bitte füllen Sie dieses Formular möglichst vollständig aus und mailen / senden Sie es bitte an die Sozialpädagogische Fachstelle ([Info@fachstelle-sgh.ch](mailto:Info@fachstelle-sgh.ch)). Beachten Sie bitte, dass wir keine Aufnahmegewähr bieten können. Nach Eingang Ihrer Anfrage erhalten Sie möglichst rasch eine Rückmeldung.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Anfrage Datum: |  | |
| Anfragende Stelle / Behörde: |  | |
| Zuständige Person: |  | |
| Adresse: |  | |
| Telefon: |  | |
| Email: |  | |
| Erreichbarkeit: |  | |
| Zusätzlich involvierte Stellen / Personen: |  | |
| Art der Platzierung |  | Kurzzeitige Unterbringung mit Sozialpädagogischer Begleitung |
|  | Mittelfristige Unterbringung mit Sozialpädagogischer Begleitung |
|  | Langzeit Unterbringung mit sozialpädagogischer Begleitung |
|  | Wochenende und Ferienentlastung |
| Gewünschtes Aufnahmedatum: |  | |
| Bitte senden Sie mir folgende Unterlagen zu: | Kostenreglement und Kostengutspracheformular | |

## Personalien Klient

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vornamen: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Mobiltelefon: |  |
| Heimatort / Nationalität: |  |
| Krankenkasse: |  |
| Krankenkassen Nr.: |  |
| AHV Nr.: |  |
| Haftpflichtversicherung: |  |
| Religion: |  |
| Mutter (Name): |  |
| Adresse Mutter: |  |
| E-Mail Mutter: |  |
| Telefon Mutter: |  |
| Vater (Name): |  |
| Adresse Vater: |  |
| E-Mail Vater: |  |
| Telefon Vater: |  |
| Weitere wichtige Bezugspersonen: |  |

## Informationen zum Klienten

|  |  |
| --- | --- |
| Angaben zur Situation: |  |
| Angaben zum Familiensystem: |  |
| Platzierungsindikation: |  |
| Zielsetzung / Auftrag: |  |
| Rechtliche Grundlage der Platzierung: |  |
| Inhaber der Obhut: |  |
| Inhaber der elterlichen Sorge: |  |
| Die einweisende Stelle bestätigt, entsprechend den Anforderungen der PAVO für Pflegefamilie und Heimeinweisungen, dass der Klient / die Klientin vor der Aufnahme am       über seine / ihre Rechte informiert und in den Platzierungs- und Meinungsbildungsprozess gemäss seinen Fähigkeiten einbezogen wurde oder wird.  Bemerkung:  Die PAVO kann unter folgendem Link heruntergeladen werden:  <http://www.admin.ch/opc/de/classified-compilation/19770243/201401010000/211.222.338.pdf> | |
| Aggressionspotenzial / Gewalt: |  |
| Auffälligkeiten bez. Sexualverhalten: |  |
| Gesundheitszustand: |  |
| Allergien: |  |
| Medikamente: |  |
| Auffälligkeit bez. Verhalten mit anderen Kindern / Jugendlichen: |  |
| Delikte/ Delinquenzverhalten: |  |
| Suchtmittelkonsum / Suchtverhalten |  |
| Hobbys / Interessen |  |
| Ressourcen / Stärken |  |
| Erscheinungsbild / Ausstrahlung |  |
| Schulische Situation, Schuljahr, Klasse, Lernniveau |  |
| Bemerkungen: (worauf muss Ihrer Ansicht nach besonders geachtet werden.) |  |

## Zuständigkeiten und Kosten

Bitte beachten Sie das Kostenreglement, insbesondere die Tarife für Vorgespräche vor Ort und Abbrüche.

|  |  |
| --- | --- |
| Kostenträger der Unterbringungsskosten (Kostengutsprache): |  |

Kostenträger der im Kostenreglement enthaltenen Nebenkosten.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bei nicht zustande gekommenen Aufnahmen. Kosten der Vorgespräche und Aufnahmen. |  | Kostenträger |  | Andere: |
| Anschaffung allfälliger Grundausrüstung bei Eintritt |  | Kostenträger |  | Andere: |
| Persönliche Nebenkosten |  | Kostenträger |  | Andere: |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen |  |