

Anmeldung

Abteilung: **Beobachtungsstation**

Eintritt:

Austritt:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Konfession:

Gesetzlicher Wohnsitz:

Geschwister:

Mutter

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

Vater

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

**Inhaber/in der
elterlichen Sorge:**

Einweisende Behörde:

Adresse:

Zuweisende Stelle:

Adresse:

zuständige Person:

Telefon:

E-Mail:

Rechnung an:

(die Aufenthalts- und Nebenkosten werden **nur über die Behörden abgerechnet.**)

Krankenkasse:

Adresse:

Mitglied-Nummer:

Die Prämie bezahlt:

Haftpflichtversicherung:

Adresse:

Police-Nummer:

Unfallversicherung:

Adresse:

Police-Nummer:

(die Jugendlichen sind von der Institution **nicht** gegen Unfall versichert)

Schule/Arbeitgeber:

aktueller schulischer Stand:

letzte Adresse:

zuständige Person:

Telefon:

Einweisungsgrundlage:**Zuweisungsgrund und Auftrag:**

Wir bitten Sie, die Anmeldung vollständig ausgefüllt vor dem Eintritt an unser Sekretariat zu senden.

Ort und Datum:

Unterschrift und Stempel