**Anmeldeformular\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Kind / Jugendliche/r** |  |
| Name |
| Vorname |
| Geburtsdatum  756.     .     . |
| SV-Nummer |

|  |  |
| --- | --- |
| **Einweisende Stelle** |  |
| Fachstelle |
| Kontaktperson |
| Strasse |
| PLZ / Ort |
| Fon / Fax |
| e-mail |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eintrittsdatum** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wohnangebot** | **Wohngruppe für Knaben**  **Wohngruppe für Mädchen**  **Wohngruppe für Mädchen und Knaben** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schulangebot** | **Unterstufe**  **Mittelstufe**  **Oberstufe** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zusatzangebote\*** | **Logopädie**  **Psychomotorik** |

\*Sie können das Dokument am Computer ausfüllen. Dazu navigieren Sie am besten mit der Tabulator-Taste. Bitte drucken Sie das Formular aus und senden es uns unterschieben auf dem Postweg zu.

Bitte beachten Sie, dass für die Aufnahme weitere Dokumente, wie die Verfügung der zuständigen Schulbehörde und die Gutachten für die schulische und soziale Indikation zwingend notwendig sind. Eine genaue Auflistung der Dokumente erhalten sie mit der Aufnahmebestätigung.

1. **Kind / Jugendliche/r**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Heimatort / Nationalität** |  |
| **Geburtsort** |  |
| **Konfession** |  |
| **Muttersprache** |  |
| **Gesetzlicher Wohnsitz** |  |
| **Telefon / Natel** |  |

1. **Eltern**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter** | **Vater** |
| **Name, Vorname** |  |  |
| **Geburtsdatum** |  |  |
| **Heimatort / Nationalität** |  |  |
| **Konfession** |  |  |
| **Zivilstand** |  |  |
| **Beruf** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Telefon P / Natel** |  |  |
| **Telefon G / Fax / Mail** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Stief- / Pflegemutter** | **Stief- / Pflegevater** |
| **Name, Vorname** |  |  |
| **Geburtsdatum** |  |  |
| **Heimatort / Nationalität** |  |  |
| **Konfession** |  |  |
| **Zivilstand** |  |  |
| **Beruf** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Telefon P / Natel** |  |  |
| **Telefon G / Fax / Mail** |  |  |

1. **Inhaber der elterlichen Sorge**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Gemeinsam Eltern | Mutter |
| Vater | Vormund / in |
| **Name, Vorname** |  |  |
| **Adresse** |  |  |
| **Telefon** |  |  |

1. **Geschwister**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Geburtsdatum** | **Schule Beruf** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Weitere wichtige Kontaktpersonen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefon / Natel / Mail** |  |

1. **Versicherungen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Krankenkasse (Name/Sektion)** |  |
| **Police** |  |
| **Adresse** |  |
| **Telefon / Fax** |  |
| **Prämie wird bezahlt durch…** |  |
| **Rechnungen werden bezahlt durch …** |  |
| **Unfallversicherung (Name, Police, Standort)** |  |
| **Haftpflicht**  **(Name, Police, Standort)** |  |

1. **Entwicklungsgeschichte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** | **Chronologischer Verlauf**  Biografie, wichtige Ereignisse, Schule, Krankheiten, körperliche Einschränkungen … |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Schule**

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegenwärtige Schule (Schulhaus/Ort)** |  |
| **Gegenwärtige Klasse** |  |
| **Kontaktperson** |  |
| **Telefon / Natel / Mail** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kindergarten** | **Klasse / Typ** | **Jahr** | **Ort** |
| 1. Jahr |  |  |  |
| 2. Jahr |  |  |  |
| 3. Jahr |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schuljahr** | **Klasse / Typ** | **Jahr** | **Ort** |
| 1. Schuljahr |  |  |  |
| 2. Schuljahr |  |  |  |
| 3. Schuljahr |  |  |  |
| 4. Schuljahr |  |  |  |
| 5. Schuljahr |  |  |  |
| 6. Schuljahr |  |  |  |
| 7. Schuljahr |  |  |  |
| 8. Schuljahr |  |  |  |

1. **Bisherige Abklärungen, Berichte und Gutachten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Art der Abklärung** | **Jahr** | **Stelle** | **Autor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Bisherige Therapien und Fördermassnahmen (Logopädie, Psychomotorik, Einzel-förderung, Rhythmik… )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Art der Förderung** | **Jahr** | **Stelle** | **Autor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Auftrag und Ziele für den Aufenthalt der einweisenden Stelle**

|  |
| --- |
|  |

1. **Einweisungsgrundlage sozial\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ZGB Art.**      **\*\*** | | |
|  | **Privat \*\*** | | |
|  | **JStGB Art.** | | |
|  | **IV** | **Art der Verfügung** |  |

\* In allen Fällen ist ein Gutachten für die schulische Indikation sowie die entsprechende Sonderschulverfügung eine Voraussetzung für die Aufnahme im Schulinternat Heimgarten.

\*\* Ein Fachgutachten für die soziale Indikation ist für die Aufnahme im Schulinternat Heimgarten eine Voraussetzung.

1. **Anmeldungsunterlagen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dokument** | **liegt bei** | **nachgereicht bis…** | **Dokument** | **liegt bei** | **nachgereicht bis…** |
| Gutachten SPD |  |  | Berichte |  |  |
| Sonderschulverfügung |  |  | Abklärungen |  |  |
| Fachgutachten  (soziale Indikation) |  |  | Entbindung der Schweigepflicht |  |  |
| Kostengutsprache Aufenthalt |  |  | Erklärung An- und Rückreise |  |  |
| Kostengutsprache Nebenauslagen |  |  | Einverständnis für Veröffentlichung Fotos |  |  |
| Handyregelung |  |  | Kostenübernahmegarantie (Ausserkantonal) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Unterschrift der anmeldenden Stelle**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stempel, Name und Unterschrift** |  |
| **Ort, Datum** |  |