

Name, Vorname des Kindes/ Jugendlichen	
Geburtsdatum	
Adresse, Wohnort	
Geschwister	
Name, Vorname, Geburtsdatum	
Name, Vorname des Anfragenden , ggf. Funktion	
Telefon, e-mail	
Name, Vorname der Mutter	
Geburtsdatum	
Adresse, Wohnort	
Beruf/ Tätigkeit	
sorgeberechtigt (ja/ nein)	
Familienstand	
Name, Vorname des Vaters	
Geburtsdatum	
Adresse, Wohnort	
Beruf/ Tätigkeit	
sorgeberechtigt (ja/ nein)	
Familienstand	

<p>Kurze Beschreibung der momentanen Situation</p>	
<p>Kurze Beschreibung der bisherigen schulischen Laufbahn</p>	
<p>Kurze Beschreibung der gesundheitlichen Verfassung. z.B. Krankheiten, Krankenhausaufenthalte, Drogenkonsum, Missbrauch von Genussmitteln, Computersucht usw.</p>	

<p>Schicksalsschläge</p>	
<p>Ihre Erwartungen an unsere Einrichtung</p>	
<p>War Ihr Kind bereits in Einrichtungen? Wenn ja, in welchen?</p>	
<p>Haben Sie bereits Kontakt zum Jugendamt? Wenn ja, zu welchem (Adresse, Name des Sachbearbeiters)?</p>	
<p>Gab es eine Abklärung hinsichtlich des § 35a SGB VIII ?</p>	
<p>Beigefügte Dokumente: 2 letzte Zeugnisse in Kopie, relevante Arztberichte, Hilfepläne, Therapieberichte etc.</p>	

Trat Ihr Sohn/ Ihre Tochter bereits in strafrechtlicher Hinsicht in Erscheinung?	
Durch wen/ wie sind Sie auf unsere Einrichtung aufmerksam geworden?	
Sonstige Bemerkungen	
Ort/ Datum	
Unterschrift	