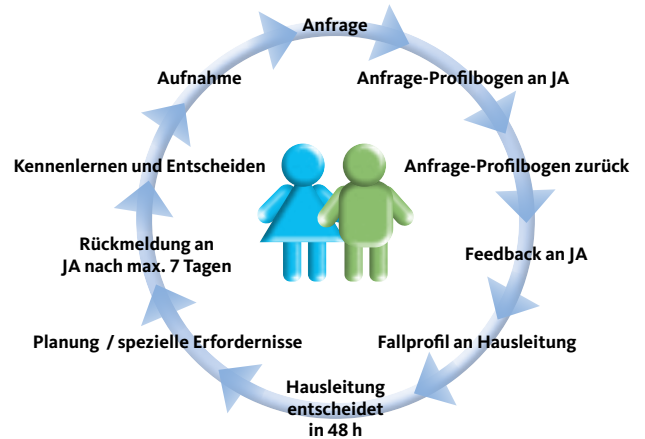




Vielen Dank für Ihre Anfrage. Damit wir Ihnen eine erste Antwort innerhalb von 24 Stunden geben können, bitten wir um die Beantwortung einiger wichtiger Fragen zur Entscheidungsfindung.

Der Fragebogen ist die Basis für einen schnellen und effizienten Entscheidungsprozess bei der Vergabe von freien Plätzen. Sobald wir diesen per E-Mail erhalten, können wir mit der Prüfung beginnen.

Wir nehmen uns vor, Ihnen spätestens nach einer Woche eine aussagekräftige Empfehlung mit möglicher Aufnahme und Terminierung zu geben.



## Anfrage-Profil

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Anzahl der Voreinrichtungen:      keine                      weniger als drei                      mehr als drei

Letzte Voreinrichtungen: \_\_\_\_\_

Eltern:                                      Sorgerecht                      Vormundschaft                      Teilsorge                      mitwirkungsbereit

Befristung/Rückführung:              befristet                      unbefristet                      Rückführungsoption

Interne Beschulung gewünscht:      ja                                      nein

Regelschulstatus:                      ohne                                      Grundschule                      Sekundarstufe 1

Förderstatus: \_\_\_\_\_

bisherige Klassenstufe: \_\_\_\_\_

Selbst-/Fremdgefährdung:              selbstgefährdend                      fremdgefährdend                      beides

Kinder-/Jugendpsychiatrie (wann): \_\_\_\_\_

Diagnose(-n): \_\_\_\_\_

Besonderer Hygienebedarf:              nein                      Enuresis (Einnässen)                      Enkopresis (Einkoten)

Medikamente:                              ja                      nein                      welche: \_\_\_\_\_

Chronische Erkrankung:              ja                      nein                      welche: \_\_\_\_\_

Drogenabhängigkeit:                      ja                      nein                      welche: \_\_\_\_\_

Bekanntgewordene Kriminalität:      ja                      nein                      welche: \_\_\_\_\_

Rechtsgrundlage SGB VIII:              § 34                      § 35a                      § 41                      § 42

Wunscheinrichtung: \_\_\_\_\_

Jugendamt (Adresse): \_\_\_\_\_

Fallzuständiger Sachbearbeiter: \_\_\_\_\_

inkl. Kontaktdaten:      E-Mail: \_\_\_\_\_                      Tel.: \_\_\_\_\_

Kommentar: \_\_\_\_\_