



Anmeldung für Time-out-Platzierung

(Bitte vollständig und in Blockschrift ausfüllen, Danke!)

Zuweisende Stelle

Name:

Adresse:

Kontaktperson:

Telefon:

E-Mail:

Kind / Jugendliche/r

Name:

Vorname:

m

w

Wohnadresse:

Telefon:

Mobile:

Muttersprache:

Andere Sprachen:

Herkunftsland:

Geburtsdatum:

Eltern des Kindes / der/des Jugendlichen

Mutter

Name:

Vorname:

Jhg.

Wohnadresse:

Telefon:

Mobile:

E-Mail:

Vater

Name:

Vorname:

Jhg.

Wohnadresse:

Telefon:

Mobile:

E-Mail:

Menschen für Berge. Berge für Menschen.

Inhaberin Sorgerecht / gesetzliche Vertretung**Eltern** **Vormund**

Name:

Vorname:

Wohnadresse:

Telefon:

Mobile:

Angaben zur Ausgangssituation des Kindes / des/der Jugendlichen**Zivilstand der Eltern** ledig verheiratet verwitwet getrennt geschieden**Geschwister:****Familiäre Verhältnisse:****Schul- Berufsbildung:****Aktuelle Tagesstruktur:****Freizeitverhalten (Hobbies, Freizeitaktivitäten):****Gesundheitliches Befinden (Krankheiten, Behinderungen, Medikamente):****Stärken:****Konsumationsverhalten (Tabakwaren, Alkohol, andere Suchtmittel):****Anderes/Besonderes:****Angaben zum Problemverhalten des Kindes / der/des Jugendlichen****Aggressionsverhalten:****Delinquenzverhalten:****Sexualverhalten:****Suizidalität:****Anderes/Besonderes:**

Angaben zur Platzierung**Dringlichkeit:****Vorgesehene Dauer****vom:****bis:****Veranlassung / Grund:****Zielsetzungen:****Abmachungen / Regeln** (werden zusammen mit Caritas-Bergeinsatz konkretisiert):**Terminvorschlag für erstes telefonisches Informationsgespräch:****Welche Behörde / Institution liefert eine Kostengutsprache?**

Name:

Adresse:

Liegt die Kostengutsprache vor? ja nein**Ort und Datum:****Unterschrift:****Bitte einsenden an**

Caritas-Bergeinsatz

Löwenstrasse 3

CH – 6002 Luzern

Tel: +41 41 419 22 77

Fax: +41 41 419 24 24

E-Mail: bergeinsatz@caritas.chInternet: www.bergeinsatz.ch**Für internen Gebrauch** (Platzierungsfamilie)

.....

.....

.....

.....