Von der zuweisenden Behörde auszufüllen

Eintrittsdatum	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Handynummer	
Nationalität und Heimatort	
Konfession	
Krankenkasse/Sektion (Original oder Kopie der Karte mitbringen ins Chinderhuus) Impfausweis mitbringen	
Unfallversicherung Adresse	
Haftpflichtversicherung Adresse	
AHV-Nr.	

Rechtslage	
Besteht eine Beistandschaft?	
Name Beistand/Beiständin	
Wer hat das Sorgerecht?	
Zivilrechtlicher Wohnsitz Strasse / Ort	

Geno-/Soziogramm Angaben	
Mutter (Adresse, Handy-Nr., Geburtsdatum)	
Vater (Adresse, Handy-Nr., Geburtsdatum)	
Zivilstand der Eltern (Jahr der Scheidung/Trennung)	
Geschwister (Jg, wenn nötig Adresse und Handy-Nr.)	
Kontaktfamilie	
Sonstige wichtige Bezugspersonen	

Schule/Arbeit	
Schulangaben (Stufe, Klasse, Schulhaus, Lehrperson)	

Medizinisches	
Hausarzt (Adresse, Tel-Nr.)	
Fachärzte (Funktion, Adresse, Tel. Nr.)	
Zurzeit in Behandlung?	
Nimmt das Kind aktuell Medikamente?	
Gewohnte Medikamente, Allergien, wichtige durchgemachte Krankheiten, etc.	

Zur Platzierung im Chinderhuus	
Erste Abmachungen: Ausgang/Wochenende/ Besuchszeiten	
Kein Informations-/ Telefon- /Besuchsrecht	
Platzierungsgrund	
Platzierungsdauer (wenn bekannt)	
Auftrag an das Chinderhuus	
Sonstiges	

Zum Kind/Jugendlichen	
Therapie/Verein/ Kita/Musikunterricht/etc.	

Sonstiges/Wichtiges:

Datum: _____

Ausgefüllt durch: _____