

Anmeldeformular Behörden

Gesetzliche VertreterIn

Name _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Mobile / Fax _____
E-Mail _____

Vormundschaftliche Massnahme

- Beistandschaft
 Vormundschaft
 Beiratschaft

Obhutsentzug Ja Nein

Name Jugendliche

Einweisende Behörde

Name _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Mobile / Fax _____
E-Mail _____

Eintritt _____

Einweisungsgrundlage:

Zuständige Person:

Falls Adresse gesetzliche VertreterIn, Einweisende- und Kostengutsprechende Behörde übereinstimmen, bitte nur einmal eintragen.

Informationen

Welche Tage / Zeiten sind besonders geeignet für Gesprächstermine und telefonische Besprechungen?

MO	DI	MI	DO	FR	SA	SO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kostengutsprechende Behörde

Name _____
Strasse _____
PLZ / Ort _____
Telefon _____
Mobile Fax _____
E-Mail _____
Zuständige Person Kosten _____

Grundlage Kosten: Die Grundlage der Kostenberechnung ist unsere Preisliste die unserer Broschüre beiliegt.

Rechnungsstellung: Die Kosten werden wir der kostensprechenden Behörde in Rechnung stellen. Wir stellen grundsätzlich keine direkte Rechnung an Eltern. Wir bitten diesbezüglich um Verständnis.

Kostengutsprache

Die obengenannte Behörde spricht für den Aufenthalt der Jugendlichen folgende Kosten gut:

Datum Eintritt _____
Voraussichtliche max. Dauer
des Aufenthaltes in Tage _____
Versorgerbeitrag pro Tag _____

Fixe Nebenkosten / Monat CHF 100.—
(Kleider und Hygieneartikel)

Flexible Nebenkosten werden nach Aufwand verrechnet

(Taschengeld, Reisekosten, Suchtmittel nachweis, Lager, Diverses)
Detaillierte Angaben über flexible Nebenkosten siehe Broschüre.

Total gutgesprochene Kosten (ohne flexible Nebenkosten) _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____