

Per Fax an: 05151 / 99 8 99 -39

**Homepage-Aufnahmeanfrage - extern -**

<i>Anfrage vom Jugendamt:</i>	
Name Sachbearbeiter/in:	Telefon:
Vorname:	Fax:
Anschrift:	E-Mail:
Anfrage für: <input type="checkbox"/> § 34 SGB VIII <input type="checkbox"/> _____ SGB VIII , Bei Anfragen für Inobhutnahmen wenden Sie sich bitte an: 05151 / 99 8 99 -12	
Name des Hilfeempfängers:	Vorname:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich    Alter: _____	
<i>Aufnahmegründe:</i>  <input type="checkbox"/> Gewalt in der Herkunftsfamilie <input type="checkbox"/> Aufnahme eines Elternteils in einer Klinik <input type="checkbox"/> Drogenproblematik der Eltern <input type="checkbox"/> Familiäre Differenzen zwischen Kind/Jugendlichem und Eltern <input type="checkbox"/> Sorgerechtsentzug <input type="checkbox"/> Entlassung aus der Psychiatrie <input type="checkbox"/> Entlassung aus einer anderen Einrichtung <input type="checkbox"/> Sonstiges:	

<i>Anforderungen an die Belegung:</i>	
<i>Besonderheiten der Anfrage:</i>	
<i>Dringlichkeit der Anfrage:</i>	
<input type="checkbox"/> sehr dringend <input type="checkbox"/> dringend <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> niedrig	
Datum, Zeitpunkt der geplanten Aufnahme: _____	
<b>Interne Bearbeitung</b>	
<i>Anfrage angenommen von:</i>	
Datum:	Uhrzeit
Folgende Unterlagen liegen vor: <input type="checkbox"/> letzter Entwicklungsbericht <input type="checkbox"/> Hilfeplan <input type="checkbox"/> Diagnosen <input type="checkbox"/> Genogramm	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Weitergeleitet an:	
Datum:	Uhrzeit:
<b>Potenzielle Aufnahme:</b>  Kennenlerngespräch: Datum: _____ Uhrzeit: _____ Ort: _____	<b>Entscheidung Absage:</b>   Datum: _____

\_\_\_\_\_  
Unterschrift