

Aufnahmeantrag Tagesstätte Rhede

Ich bewerbe mich um Aufnahme in die Tagesstätte Rhede

Name Vorname Geb.

Straße PLZ. Ort

Tel. Privat Familienstand Kinder, Alter und Geschlecht (♀ ♂)

Ehe o. Lebenspartnerin / Bezugs- o. Vertrauensperson Telefon

Krankenversicherungsschutz besteht nein ja

Kann selbständig kommen nein ja

Betreuungsverhältnis nach §§ 1896 ff BGB nein ja / für die Bereiche:

Mit Einwilligungsvorbehalt nein ja

Name und Anschrift des Betreuers Telefon

Schwerbehindertenstatus nein ja mit _____ Prozent / Wertmarke

I. Ausbildung

Art der Schule / Abschluss

1)

4)

2)

5)

3)

6)

II. Berufliche Tätigkeiten

Lehre / sonst. Tätigkeiten

1)

4)

2)

5)

3)

6)

Allgemeine Angaben

Ausbildung / Beruf

III. Vorgeschichte / Krankheitsverlauf

a) _____
Ersterkrankung (erstmalige Behandlung) Monat / Jahr

c) _____
Anzahl der stat. Behandlungen insgesamt

b) _____
Letzter stationärer Aufenthalt / Monat / Jahr

d) _____
Gesamtdauer aller stat. Behandlungen insgesamt in Wochen

e) Stationäre Behandlungen
von – bis / wo?

f) Mein derzeitiger Facharzt ist

Name und Anschrift, Telefonnummer

g) Meine Diagnose lautet

Psychiatrische und ggf. sonstige somatische Diagnose

h) Ich nehme derzeit folgende Medikamente
Medikament / Dosierung

i) Sonstige Maßnahmen die in dieser Zeit versucht / durchlaufen worden sind
Z.B. Therapien, Bildungsmaßnahmen etc.

IV. Erwartungen

Was erwarte ich von der Tagesstätte / Was will ich hier erreichen / Meine Ziele / etc..

Erwartungen

V. AKTUELLE BEHANDLUNGS- + BETREUUNGSSITUATION

Beteiligte Dienste und Einrichtungen mit denen ich in Kontakt stehe

	Dienst / Einrichtung	Ansprechpartner:	Tel.:
Fallverantwortung			

Allgemeine soziale Situation

b) Lebensform

- Alleinlebend
 ...mit Ehepartner / Lebensgefährte
 Eltern
 Mutter
 Vater
 Kind/ern
 Verwandten
 Freunden
 Anderen

c) Wohnsituation

- Eigene Wohnung
 Elterliche Wohnung
 Wohngemeinschaft
 Möbliertes Zimmer
 Heim
 Obdachlos
 Sonstiges : _____

d) Bedeutsame Kontakte

- Zu Angehörigen
 Zu Freunden
 Zu Kollegen
 Zu Nachbarn / Mitbewohnern

- Vereine / Selbsthilfe / KBSt / etc.
 Religionszugehörigkeit : _____
 Sonstige : _____

e) Einkommensverhältnisse

- Eigene Erwerbstätigkeit
 Berufsunfähigkeitsrente
 Erwerbsunfähigkeitsrente
 Altersrente
 Witwenrente
 Krankengeld
 Arbeitslosengeld
 Arbeitslosenhilfe
 Sozialhilfe
 Unterhalt durch Angehörige

_____ durch wen?

_____ Sonstige Einkommen

_____ Höhe des Nettoeinkommens / Familieneinkommens

VI. Freizeit

Wie und womit verbringe ich meine freie Zeit

a) Hobbies:

b) Interessen:

c) Sonstiges:

Allgemeine soziale Situation

VII. Einschätzung der/s vermittelnden Einrichtung / Dienstes - Besonderheiten

Warum soll der Klient die Tagesstätte besuchen / kurze Stellungnahme (kann bei ausführlichem Sozialbericht entfallen)

Externe Ziele / Perspektive

Ggf. Rückseite benutzen

Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift entbinde ich die folgenden Personen, Dienste oder Einrichtungen, gegenüber der Tagesstätte Rhede in vollem Umfang von Ihrer Schweigepflicht :

Einrichtung / Dienst Frau / Herrn in

Einrichtung / Dienst Frau / Herrn in

Einrichtung / Dienst Frau / Herrn in

Unterschriften: Ort; Datum; Antragsteller / Ort; Datum; Vermittler

Einwilligungserklärung