

Aufnahmeantrag Wohnen

Angaben zu Ihrer Person:

Name: Vorname:

geb. am: in:

wohnhaft:

Grund der Anfrage:

Gewünschter Aufnahmetermin:

Gesetzliche Betreuung / Personensorgeberechtigter / Ansprechpartner:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Aufgabenkreise:

Welche Wohnform wäre für Sie geeignet?

Können Sie mit Unterstützung in einer Wohnung selbständig wohnen?

Ja

Nein

Benötigen Sie Unterstützung am Tag?

Ja

Nein

Benötigen Sie Unterstützung in der Nacht?

Ja

Nein

Haben Sie eine Pflegestufe?

Ja

Nein

Wenn Ja, welche:

Muss die Wohnung bzw. die Einrichtung barrierefrei sein?

Ja

Nein

Weitere Informationen:

Sind Sie berufstätig oder besuchen Sie noch die Schule?

WfbM:

Ja

Nein

Aufnahmeantrag gestellt am:

Anschrift WfbM:

Schule:

Ja

Nein

Anschrift:

Sonstiges:

Welche medizinischen Diagnosen haben Sie?

Welche Behinderung liegt bei Ihnen vor?

- körperlich
- geistig
- seelisch
- Suchterkrankung
- weitere

Haben Sie besondere Verhaltensweisen?

Was möchten Sie uns noch mitteilen?

(Wichtige Informationen oder auch Wünsche)

Sollten Sie im Besitz von Beurteilungen, Entwicklungsberichten, Gutachten o.ä. sein, so würden wir uns freuen, wenn Sie diese dem Antrag beifügen.

Datum:

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift gesetzlicher Vertreter