

## Aufnahmeanfrage

**Name** (der aufzunehmenden Person) : \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  weiblich  männlich

Wohnt bei:  Eltern  Mutter  Vater  Pflegefam.

Meldeadresse: \_\_\_\_\_

Derzeitige Schule/Werkstatt: \_\_\_\_\_

Klasse/Ausbildung \_\_\_\_\_

Aufnahmewunsch zu wann \_\_\_\_\_

Familie: \_\_\_\_\_

Name der Mutter \_\_\_\_\_

Name des Vaters \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Kostenträger: \_\_\_\_\_

Antrag gestellt ja  am: \_\_\_\_\_ nein  wird gestellt am \_\_\_\_\_

Grund der Anfrage?

---

---

---

---

---

---

---

Geben Sie eine kurze Beschreibung Ihres Kindes/Jugendlichen/jungen Erwachsenen:

Wo liegen aus Ihrer Sicht die Stärken?

---

---

---

Wo sehen Sie den Förderbedarf?

---

---

---

Welche Ziele sollen gemeinsam erarbeitet werden?

---

Diagnose: \_\_\_\_\_

Wichtig zu  
wissen: \_\_\_\_\_

---

Datum: \_\_\_\_\_

erstellt von: \_\_\_\_\_