

**Anmeldebogen
für einen Heimplatz im Kinderwohnbereich der
Samariteranstalten Fürstenwalde**

Angaben zur Person		
Name:	Geb.-name:	Vorname:
Geb.-datum:	Geb.-ort:	
Konfession:		
Wird die Zustimmung zur Taufe gegeben:	Ja Nein	
Wird die Zustimmung zur Konfirmation gegeben:	Ja Nein	
Wohnsitz Straße:	PLZ. Ort:	zugehörig zum Landkreis/Bezirksamt:
Telefon:		
Email:		
Aufnahme wird gewünscht in der folgenden Wohnstätte:		gewünschter Aufnahmetermin:

Sorgeberechtigung/Vormundschaft		
<i>Eltern bzw. Vormund:</i> Name, Vorname:	Anschrift:	Tel. privat: Tel. dienstl.:
Geb.-datum:		
Wirkungskreise: Aktenzeichen: zuständiges Amts- o. Familiengericht:		
Beziehung zur/zum o. g.:		

Angehörige		
Name, Vorname:	Anschrift:	Tel. privat: Tel. dienstl.:
geb. am:		
Beziehung zur/zum o. g.:		
Name, Vorname:	Anschrift:	Tel. privat: Tel. dienstl.:
geb. am:		
Beziehung zur/zum o. g.:		
Name, Vorname:	Anschrift:	Tel. privat: Tel. dienstl.:
geb. am:		
Beziehung zur/zum o. g.:		

Med. Betreuung		
<i>Betreuende/r Ärztin/Arzt:</i> Name, Vorname:	Anschrift:	Tel. privat:

Sonstige Angaben		
Krankenkasse Name: Vers.-Nr.:	Anschrift: <input type="checkbox"/> Pflichtmitglied <input type="checkbox"/> familienversichert <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	Tel.-Nr.:
Schwerbehinderten- ausweis AZ:	Merkzeichen:	Ausweis gültig bis: Beiblatt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein gültig bis:

Aufenthalte vor der Aufnahme in die Samariteranstalten Fürstenwalde:	
von ... bis	Aufenthaltsort

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die oben gemachten Angaben elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Dabei werden die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes beachtet.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern bzw. des Vormundes