



Aussenwohngruppen
Maihof



Maihofstrasse 41
Postfach, 6000 Luzern 6



T 041 420 57 53



info@awgmai Hof.ch
www.awgmai Hof.ch

Personalienblatt/Anmeldeformular

Personalien eintretende/r Jugendliche/r

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Konfession _____

Natel _____ E-Mail _____

Nationalität _____ Heimatort _____

Aufenthaltsstatus _____ In der Schweiz seit _____

Bitte Kopie des Ausländerausweises beilegen

Zivilrechtlicher Wohnsitz _____

Sozialversicherungsnummer _____

Personalien Eltern

Mutter

Vater

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon P _____

Telefon G _____

Natel _____

E-Mail _____

Beruf _____

Weitere Angaben Jugendliche/r

Geschwister (Vorname/Jahrgang) _____

Gesetzliche Vertretung _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Wichtige Bezugspersonen _____

Name/Bezug/Adresse/Telefon _____

Besteht eine Beistandschaft

ja nein

Name/Adresse/Telefon/E-Mail

Versicherungen

Krankenkasse

Versicherten-Nr.

Bitte Kopie von Police beilegen

Haftpflichtversicherung

Versicherten-Nr.

Bitte Kopie von Police beilegen

Schulangaben Oberstufe (Name und Ort der Schule, Niveau und in welchem Jahr)

7. Schuljahr _____

8. Schuljahr _____

9. Schuljahr _____

Arbeitsplatz (Praktikumsbetrieb, Lehrbetrieb, Brückenangebot)

Firma _____ Adresse _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Berufsschule

Schule _____ Adresse _____

Kontaktperson _____ Telefon _____

Medizinische Angaben

Hausarzt _____

Adresse/Telefon _____

Therapeutische Begleitung _____

Adresse/Telefon _____

Bekannte Allergien _____

Verordnete Medikamente _____

Sonstiges zur Gesundheit _____

Ort/Datum _____ Unterschrift _____