



Anmeldung für einen Tagesheimplatz

Interessent / in

Name / Mädchenname: _____

Vorname / Taufname: _____

Beruf: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnsitz: _____

Heimatort: _____

AHV-Nr. _____

Zivilstand:

ledig

verheiratet

geschieden

verwitwet

mit / von: _____

seit: _____

Konfession:

reformiert

katholisch

keine

wenn andere, welche: _____

Eltern (auch wenn verstorben)

Name / Vorname Vater: _____

Led. Name / Vorname Mutter: _____

Vertreter / in

Vormund

Beistand

Beirat

Betreuer

Name / Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon:

P: _____

G: _____

Rechnungsstelle (für finanzielle Belange)

Name / Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon:

P: _____

G: _____

Krankenkasse

Sektion: _____

Versicherungs-Nr.: _____

Unfallversicherung

Privathaftpflichtversicherung

Policen-Nr.: _____



Vollmacht

Heimleitung sowie Heimärzte werden hiermit ausdrücklich ermächtigt, die zur Erfüllung ihres Auftrages notwendigen Unterlagen (Berichte, Arztzeugnisse, Gutachten usw.) bei den zuständigen Stellen zur Einsichtnahme anzufordern und einzusehen.

Mit der Anmeldung zum Tagesheimgast erklären sich einverstanden:

Ort und Datum:

Der / die Angemeldete:

Der / die Vertreter / in:

Unterschrift

Unterschrift