

Anmeldung zur Aufnahme in den Wohnverbund

Diese Anmeldung ist unverbindlich, es besteht dadurch kein Anspruch auf eine Aufnahme. Wir vergeben unsere Plätze nach Dringlichkeit und unter Berücksichtigung der Rahmenbedingungen.

Anmeldedatum:

Gewünschter Aufnahmetermin:

Gewünschte Wohnform:

Persönliche Daten des Aufzunehmenden:

Name:

Vorname:

Nationalität:

Geb. am:

In:

Konfession:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Krankenkasse:

Pflegegrad:

Leistungsträger:

Grad der Behinderung:

Merkzeichen:

Tagesstruktur (WfbM, Schule, etc.):

Seit/bis:

Gesetzliche Vertretung/Betreuung:

Name:

Umfang:

Angehörige:

Name Mutter:

Vorname:

Geb. am:

Beruf:

Name Vater:

Vorname:

Geb. am:

Beruf:

Adresse:

Telefon/Handy:

E-Mail:

Art und Umfang der Beeinträchtigung:

Diagnosen:

- ☐ Körperbehinderung
- ☐ Rollstuhlfahrerin/Rollstuhlfahrer
- ☐ Psychische Erkrankung
- ☐ Autismus
- ☐ Sinnesbehinderung
- ☐ Störung der Nahrungsaufnahme
- ☐ Inkontinenz
- ☐ Epilepsie
- ☐ Chronische Erkrankung (Diabetes, Rheuma, Allergien)
- ☐ Stoffwechselerkrankung
- ☐ Sucht
- ☐ Mobilität und Verkehrssicherheit, Orientierung:

Assistenzbedarf:

Assistenzbedarf in der Nacht: ☐ nein ☐ ja, und zwar:

Mitglied Lebenshilfe Heidelberg:

☐ ja

☐ nein

Sonstiges: