

Sozialpädagogische Gemeinschaften

Formular Platzierungsanfrage

Bitte füllen Sie das Formular möglichst vollständig und gut leserlich aus. Wir gehen davon aus, dass die vorliegenden Informationen mit den Familienmitgliedern besprochen wurden. Vermerken Sie dies bitte, wenn dies nicht der Fall sein sollte.

Name/Vorname Kind/Jugendliche	
Gewünschte Gemeinschaft	<input type="checkbox"/> Baden <input type="checkbox"/> Muri <input type="checkbox"/> Wohlen
Gewünschter Eintrittstermin	
Datum der Anmeldung	
Per Fax an	056 633 68 18
Per Mail an	michael.hagenunger@ikj.ch
Per Post an	Stiftung ikj, SPG, Sonnengutstrasse 2, 5620 Bremgarten
Zuständig	Michael Hagenunger / 056 633 32 66

1. Angaben zur zuweisenden und / oder anfragenden Stelle

Stellenbezeichnung			
Adresse			
Kontaktperson			
Telefon		Fax	
E-Mail			

Welche rechtlichen Grundlagen bestehen für die Platzierung?			
Beistandschaft	<input type="checkbox"/>	Freiwillige Platzierung	<input type="checkbox"/>
Obhutsentzug	<input type="checkbox"/>	Vormundschaft	<input type="checkbox"/>
Andere:			
Sind weitere Stellen wie SPD, KESD, Familiengericht , KJPD, o.ä. involviert			
Welche:			

2. Angaben Kind / Jugendliche

Name		Vorname	
Geb. Datum		Konfession	
Nationalität		Heimatort	
Zivilrechtlicher Wohnsitz		Soz. Vers. Nummer* (*Pflichtfeld)	
Sprachkenntnisse in Deutsch		Muttersprache	
Frühere Fremdplatzierung von - bis Institution			
Momentaner Aufenthalt			

3. Angaben zum Herkunftssystem

Mutter			
Name		Vorname	
Geb. Datum		Konfession	
Nationalität / Heimatort		in CH seit	
Adresse			
Telefon		Handy	
E-Mail Kindsmutter			
Sprachkenntnisse in Deutsch		Zivilstand	

Vater			
Name		Vorname	
Geb. Datum		Konfession	
Nationalität / Heimatort		in CH seit	
Adresse			
Telefon		Handy	
E-Mail Kindsvater			
Sprachkenntnisse in Deutsch		Zivilstand	

Falls geschieden	Mutter	Vater	Notiz
Sorgerecht (elterliche Sorge)	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Obhut	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

Geschwister			
Name	Geb. Datum	Geschlecht	Zuhause wohnend (ja / nein)
a)			
b)			
c)			

4. Aktuelle Schulsituation

Kinder und Jugendliche welche in der SPG platziert werden besuchen die öffentlichen Schulen des Kantons Aargau.

Aktuelle Schulsituation Schuljahr / Stufe			
Lehrperson		Tel.	
Zuständiges Mitglied der Schulpflege		Tel.	
Verhalten gegenüber Lehrpersonen und in der Klasse			

5. Grund / Auftrag für die vorgesehene Platzierung

6. Ziele für die vorgesehene Platzierung

Sind die Wochenend- und Ferienbesuche zu Hause möglich? Gibt es evtl. Alternativen / weitere Ressourcen?	
Eltern und Kinder / Jugendliche/r wurden über die Anmeldung in die SPG informiert.	
Ort/Datum	Für die zuweisende Stelle
	Name/Unterschrift