

«WG-Guggisberg 77B»

Wohn-, Schul- und Therapieheim

Personalien

Version 2011

<u>Jugendlicher</u>	Bezugsperson:	
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Rega versichert?	Ja.....Nein.....
Nationalität		Haftpflicht	
Heimat- Bürgerort		Krankenkasse	
Konfession		Unfall	
Eintritt		Besorgt durch	
Aufenthalt vor Eintritt			
Adresse nach Austritt			

<u>Eltern</u>	<u>Vater</u>		<u>Mutter</u>
Name		Name	
Adresse		Adresse	
Tel. P		Tel. P	
Tel. G		Tel. G	
Tel. N		Tel. N	
Fax		Fax	
E-Mail		E-Mail	
Zivilstand		Zivilstand	

<u>Geschwister</u> (Halb-, Pflege-, Adoptivgeschwister mit Kürzel bezeichnen)			
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

Kontaktperson (bei denen Ferien/Urlaube verbracht werden können oder die sonst von Bedeutung sind)			
Name		Name	
Bezeichnung		Bezeichnung	
Adresse		Adresse	
Tel. P Tel. G Tel. N Fax E-Mail		Tel. P Tel. G Tel. N Fax E-Mail	
Zivilstand		Zivilstand	

Zuständig	Amt		Elterliche Verantwortung
Name		Name	
Bezeichnung		Bezeichnung	
Adresse		Adresse	
Tel. P Tel. G Tel. N Fax E-Mail		Tel. P Tel. G Tel. N Fax E-Mail	

Rechnung an:

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....