**Anfrageformular**

Wir behandeln Ihre Angaben nach den Vorgaben des Datenschutzgesetzes des Kantons Bern (KDSG)

Datum:

**Stationäre Leistungen**

[ ]  Wohnplatz Ramisberg perspektive leben

[ ]  Perspektivenplatz (Time-Out)

[ ]  Wohnplatz Studio

**Ambulante betreute Leistung**

**[ ]** Tagesstruktur

**Auftraggebende Stelle**

**[ ]** KESB [ ]  Sozialdienst [ ]  Jugendanwaltschaft [ ]  Sonstige:

Bezeichnung:

Adresse:

Name:       Vorname:

Telefon:       E-Mail:

Erreichbarkeit:

Kostengutsprache durch:

**Angaben zur leistungsbeziehenden Person**

Name:       Vorname:

Geschlecht: [ ]  weiblich [ ]  männlich Geburtsdatum:

Nationalität:       Aufenthaltsbewilligung: [ ]  C [ ]  B [ ]  F [ ]  N [ ]  L

Sprache: [ ]  Mundart [ ]  andere:

Schulpflicht: [ ]  ja [ ]  Schulausschluss Art.

 [ ]  obligatorische Schulzeit beendet

Fremdgefährdungspotential: [ ]  ja [ ]  kein Thema [ ]  unklar

Selbstgefährdungspotential: [ ]  ja [ ]  kein Thema [ ]  unklar

Sexuelle Auffälligkeiten: [ ]  ja [ ]  kein Thema [ ]  unklar

Drogenkonsum: [ ]  THC [ ]  Alkohol [ ]  harte Drogen [ ]  kein Thema

Therapie: [ ]  ja [ ]  bei wem:

 [ ]  nein [ ]  nötig, aber noch nicht eingeleitet

Medikation: [ ]  ja welche:

Verhütung: [ ]  ja [ ]  nein

Massnahmen: [ ]  ja [ ]  nein

ZGB: [ ]  Beistandschaft Art.

 [ ]  Obhutsentzug Art.

 [ ]  FU Art.

JStG Massnahme: Art.

Sorgerecht: [ ]  Kindsmutter [ ]  Kindsvater [ ]  Eltern [ ]  mündig [ ]  mündig mit Massnahme

**Angaben zum Primärsystem**

Kindsmutter

Name:       Vorname:

Nationalität:       Aufenthaltsbewilligung: [ ]  C [ ]  B [ ]  F [ ]  N [ ]  L

Zivilstand: [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  getrennt [ ]  geschieden

Sprache:       [ ]  versteht Mundart gut [ ]  versteht Mundart schlecht

Strasse:       PLZ/Ort:       Tel:

Kindsvater

Name:       Vorname:

Nationalität:       Aufenthaltsbewilligung: [ ]  C [ ]  B [ ]  F [ ]  N [ ]  L

Zivilstand: [ ]  ledig [ ]  verheiratet [ ]  getrennt [ ]  geschieden

Sprache:       [ ]  versteht Mundart gut [ ]  versteht Mundart schlecht

Strasse:       PLZ/Ort:       Tel:

**Indikationsgrund:**

**Möglicher Auftrag:**

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular und senden Sie uns dieses entweder als Anhang an perspektive@ramisberg.ch oder ausgedruckt per Post an:

Ramisberg perspektive leben

Gerhard Eggimann

Ramisberg 1191A

3439 Ranflüh

Wir werden Ihre Anfrage so rasch als möglich beantworten. Besten Dank für Ihr Interesse an unseren Angeboten!