

Aufnahmeerhebungsbogen

Bewerberliste Wohnplatz Erwachsenenwohnen

Vorname:		Name:			
Geburtsdatum:		Alter:		Konfession:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich				
Gesetzliche Betreuung / Vormund:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, durch:				
Derzeitig wohnhaft:	<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Sonstige:				
Wohnort:		Straße:			
Telefon:		Handy:			
E-Mail Adresse:					
Diagnose ICD/ Behinderung:					
Hilfebedarfsstufe:		Pflegegrad:			
Ersteinschätzung zum Betreuungs- u. Unterstützungsbedarf:					
Schule:	<input type="checkbox"/> Förderschule Kardinal-von-Galen-Haus		Sonstige:		
Bemerkungen:					

Bitte senden sie diese Bewerbung um einen Wohnplatz im Kardinal-von-Galen-Haus gGmbH Erwachsenenwohnen ausgefüllt **per Mail** an anfrage-wohnen@kvg-haus.de oder **per Post** an Kardinal-von-Galen-Haus gGmbH, Erwachsenenwohnen, Schulstraße 7, 49413 Dinklage zurück.
 Vielen Dank für Ihr Vertrauen in unsere Einrichtung.