

Unterlagen Checkliste für die Sorgeberechtigten, den Vormund

Erledigt
Eltern

Erledigt
HVS

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Befugnis zur Ausübung der teilweisen Personensorge | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> nach §1688 BGB | |
| <input type="checkbox"/> Erlaubnis zur ärztlichen Behandlung | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Erlaubnis für Aktivitäten | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Haftungsausschluss | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Erlaubnis zur Verwendung von Fotos | <input type="checkbox"/> |

Zur psychiatrisch- therapeutischen Begleitung durch den Kinder- und Jugendpsychiater benötigen wir folgende Formulare ergänzt und unterschrieben:

- | | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Datenstammblatt Praxis | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Einladung zum Erstgespräch mit Elternfragebogen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Einwilligung in die kinder- und jugendpsychiatrische Diagnostik, ggfs. Therapie | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Schweigepflichtentbindung gegenüber Praxis | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Schweigepflichtentbindung Praxis gegenüber Haus Vogelnest | <input type="checkbox"/> |

Darüber hinaus benötigen wir nachstehende Unterlagen des Kindes/Jugendlichen, soweit vorhanden:

- | | |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Abstammungs- bzw. Geburtsurkunde, sowie Geburtsdaten der Eltern | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ausweispapiere, ggfs. Bestätigung der Sorgeberechtigten/des Vormundes zur Antragsstellung und Aushändigung eines Personalausweises beim zuständigen Einwohnermeldeamt bzw. entsprechende Unterlagen für unbegleitete minderjährige Flüchtlinge | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Adresse der letzten Meldebehörde | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Krankenversicherungskarte und Adresse der zuständigen Krankenkasse, bzw. entsprechende Unterlagen für unbegleitete, minderjährige Flüchtlinge | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Auslandskrankensversicherung – Versicherungsschein | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Adresse der zuletzt behandelnden Ärzte/Psychiater/Therapeuten etc. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> U-Heft, zum Nachweis der Vorsorgeuntersuchungen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Impfpass | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> biometrische Passfotos (falls vorhanden) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> letzte Schulzeugnisse und Adresse der zuletzt besuchten Schule | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ggf. Unterlagen zu einer Vormundschaft, alleiniges Sorgerecht, Aufenthaltsbestimmungsrecht etc. | <input type="checkbox"/> |



Kinder- und Jugendhilfe
Heilpädagogisch-therapeutisches
Kleinstheim
Individuelle Sozialisationsmaßnahmen

Leitung:

Jürgen Spring
Mummener Str. 4
87509 Immenstadt

Tel.: 08323 / 98 96 962
Fax: 08323 / 98 66 570
Mobil: 0160 / 96 64 89 98

info@kinderundjugendhilfe-vogelnest.de

www.kinderundjugendhilfe-vogelnest.de

Gruppe:

Mummener Str. 4
87509 Immenstadt

Tel: 08323 / 98 96 960
Fax: 08323 / 98 96 961



Mitglied im VPK Landesverband
Bayern privater Träger der freien
Kinder-, Jugend- und Sozialhilfe e.V.