**Platzierungsanfrage Stiftung etuna**

|  |
| --- |
| ***Durch Standort ausgefüllt:*** |
| *Anfrage eingegangen bei:* | [ ]  etuna friedberg | [ ]  etuna kasteln | [ ]  *etuna st. johann (Tagesstruktur)* | [ ]  *etuna st. johann (Wocheninternat)* |
| *Anmeldungsempfehlung:* | [ ]  etuna friedberg | [ ]  etuna kasteln | [ ]  *etuna st. johann (Tagesstruktur)* | [ ]  *etuna st. johann (Wocheninternat)* |
| *Anmeldung in:* | [ ]  etuna friedberg | [ ]  etuna kasteln | [ ]  *etuna st. johann (Tagesstruktur)* | [ ]  *etuna st. johann (Wocheninternat)* |

**Anfrage erfolgt durch Datum:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       | Vorname |       |
| Amt / Behörde / Schule |       |
| Strasse |       | Ort |       |
| Funktion |       | Telefon |       |
| Telefon direkt |       | Email |       |

**Kind / Jugendliche(r)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       | Vorname |       |
| Strasse |       | Wohnort |       |
| Telefon |       | Geb. Datum |       |
| Name Mutter |       | Name Vater |       |
| Email Mutter |       | Email Vater |       |
| Schulort |       | Schuljahre |       |
| Klasse |       | Leistungsstand |       |
| Schulbesuch z.Zt. regulär | [ ] Ja [ ] Nein | Beistandschaft | [ ] Ja [ ] Nein |

**Anfrage für:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Tagesschule | [ ]  Wocheninternat |

**Abklärungen Schulpsychologischer Dienst**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  in Abklärung | [ ]  Abklärung abgeschlossen | [ ]  Bericht und Empfehlung SPD vorhanden |
| Indikation / Ergebnis |       |

**Andere Abklärungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Abklärungsstelle: |       |
| [ ]  in Abklärung | [ ]  Abklärung abgeschlossen | [ ]  Bericht und Empfehlung vorhanden |
| Indikation / Ergebnis |       |

**Weitere Informationen zu Kind / Jugendliche(r)**

|  |
| --- |
| **Ressourcen / Stärken** |
|       |

|  |
| --- |
| **Schwierigkeiten / Schwächen / Auffälligkeiten** |
|       |

|  |
| --- |
| **Medikation (**Präparat / Dosierung) |
|       |

|  |
| --- |
| **Laufende Therapien** |
| Therapieform | Seit wann |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Welchen Kernauftrag hat die Stiftung etuna zu erfüllen? Entwicklungsziele** |
|       |

|  |
| --- |
| **Anfragen in anderen Institutionen** (Wo? Was vereinbart?), ausgenommen Stiftung etuna |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bevorzugter Standort** | [ ]  etuna friedberg, Seengen |
| [ ]  etuna kasteln, Oberflachs |
| [ ]  etuna st. johann, Klingnau |

**Die Unterlagen bitte an den kontaktierten Standort senden.**

**etuna friedberg**

Sarmenstorferstrasse 31 | 5707 Seengen | Tel. 062 767 77 27 | Fax 062 767 77 28

info.friedberg@etuna.ch | www.etuna.ch/friedberg

**etuna kasteln**Kasteln 2 | 5108 Oberflachs AG | Tel. 056 444 22 00 | Fax 056 444 22 19

info.kasteln@etuna.ch | www.etuna.ch/kasteln

**etuna st. johann**

Steigstrasse 24 | 5313 Klingnau | Tel. 056 269 10 00 | Fax 056 269 10 01

info.st-johann@etuna.ch | [www.etuna.ch/st-johann](https://www.etuna.ch/st-johann/)