

## Anfrage durch

Jugendamt:		Datum:	
RSD MitarbeiterIn:		Telefon:	
Andere:		E-Mail:	

## Jugendliche/r

Name:		Geschlecht:	
Nationalität:		Alter:	
Aufenthaltsstatus:		Sprache:	

gewünschte Angebotsform:	<input type="checkbox"/> BEW <input type="checkbox"/> JWG
Dringlichkeit der Anfrage: möglichst eine Zeitangabe z.B. 2 Wo oder zum 15.	

Grund der Anfrage:
--------------------

Ressourcen - soziale, personelle, Personensorgeberechtigte, sonstige:
---

## Aktueller Sachstand

aktueller Aufenthaltsort vorangegangene Hilfen Jugendhilfeerfahrung Personensorgeberechtigte Schule / Ausbildung Gesundheitszustand Drogen / Alkohol Straftaten Besonderheiten	
--	--

Anforderungen an die Einrichtung:  Jugendwohnen Einrichtung (Standard)
--

Voraussichtlicher Betreuungsumfang:	
-------------------------------------	--

	Datum:	Name:
Erstellt:		
Geprüft:		
Freigegeben:		