Time-Out-Norrland.ch

für Jugendliche in besonderen Lebenssituationen

Riuttavaara 3
SE-95693 Överkalix

☎ +41 79 222 72 15
✉ info@time-out-norrland.ch

Anmeldeformular für Time-Out Platzierung

Jugendlicher

Name	Vorname	Geb. Datum
Adresse	PLZ / Ort	Tel. Nr. / Natelnr
aktuelle Aufenthaltsadresse	PLZ / Ort	Staatsangehörigkeit
Geschlecht ○ männlich ○ weiblich	Konfession	e-Mail
Massnahme	☐ Zivilgesetz	Grund
	☐ Strafgesetz	Grund
Massnahmedauer	Verfügende Behörde	
Bemerkung		
möglicher Beginn des Time-Outs	Dauer des Time-Outs	voraussichtlicher Austritt
Inhaber elterlicher Sorge ○ Eltern	○ Mutter ○ Vater	○ Vormund
Name und Vorname der Mutter		
PLZ / Ort	Adresse	e-Mail
Telefon Nr. Privat	Telefon Nr. Geschäft	Mobiltelefon Nr.
Name und Vorname des Vaters		
PLZ / Ort	Adresse	e-Mail
Telefon Nr. Privat	Telefon Nr. Geschäft	Mobiltelefon Nr.
Behörde	Name des Vormunds	e-Mail
PLZ / Ort	Adresse	Telefon Nr. Geschäft

Anfragende Behörde / Institution		
Behörde / Institution		
Sachbearbeiter/in	Vorname	Funktion
Tel. Geschäft (direkt)	Tel. Geschäft (Zentrale)	e-Mail
Adresse	PLZ / Ort	
Kostenstelle		
Adresse	PLZ / Ort	

Bitte beantworten Sie untenstehende Fragen:	
FRAGE 1: Jugendlicher ist über das geplante Time-Out informiert und äussert sich...	
○ einverstanden ○ verweigernd ○ gleichgültig ○ ablehnend	Bemerkung:
FRAGE 2: Der Inhaber der elterlichen Sorge ist über das geplante Time-Out informiert und äussert sich...	
○ einverstanden ○ verweigernd ○ gleichgültig ○ ablehnend	Bemerkung:
FRAGE 3: Wie wird der Gesundheitszustand des Jugendlichen beurteilt?	
○ guter Gesundheitszustand ○ bekannte Krankheiten → siehe Bemerkung	Bemerkung:
FRAGE 4: Wie wird die psychische Stabilität des Jugendlichen beurteilt?	
○ psychisch stabil ○ psychisch labil → siehe Bemerkung ○ psychische Krankheiten → siehe Bemerkung	Bemerkung:
FRAGE 5: Wie wird das Suchtverhalten des Jugendlichen beurteilt?	
○ kein Suchtverhalten bekannt ○ Suchtverhalten bekannt → siehe Bemerkung	Bemerkung:
FRAGE 6: Ist Delinquenz bekannt?	
○ keine Delikte bekannt ○ Delikte bekannt → siehe Bemerkung	Bemerkung:
FRAGE 7: Wie wird das Aggressionsverhalten des Jugendlichen beurteilt?	
○ keine Vorfälle bekannt ○ Aggressionen bekannt → siehe Bemerkung	Bemerkung:
FRAGE 8: Wie wird das Sexualverhalten des Jugendlichen beurteilt?	
○ altersadäquates Verhalten ○ Vorfälle bekannt → siehe Bemerkung	Bemerkung:

Time-Out-Norrland.ch

für Jugendliche in besonderen Lebenssituationen

Vereinbarungen sind im täglichen Leben wichtig und geben Sicherheit. Bitte teilen Sie uns mit, welche verbindlichen Vereinbarungen mit dem Jugendlichen, dem Inhaber der elterl. Sorge und der anfragenden Behörde / Institution getroffen wurden.

☐ Besuchsregelung	
☐ Kontaktverbot (Bitte Name / Tel.Nr. bekannt geben)	
☐ Medienverbot (Mobiltelefon, Spielkonsole, PC, TV ect.)	
☐ Suchtmittelkontrolle (wenn nur Urinprobe)	
☐ Medikamentenkontrolle (Kontrollierte Abgabe von Medikamenten)	
☐ Taschengeldregelung (Betrag, Rhythmus, Konstenträger)	
☐ Weitere Vereinbarungen	

Versicherung des Jugendlichen (bei der Krankenkasse Gültigkeit für Schweden beachten)		
Name der Krankenkasse	Policen- Mitgliedernummer	Tel. Nr.
Name der Privathaftpflichtversicherung	Policen- Mitgliedernummer	Tel. Nr.
Besonderes (worauf muss Ihrer Ansicht noch speziell geachtet werden)		
Allgemeine Bemerkungen		

Wir bitten das Formular ausgefüllt und unterschrieben an info@time-out-norrland.ch zu schicken. Vielen Dank.

Ort und Datum	Unterschrift Behörde	Name/Vorname in Blockschrift