

Anmeldung für Wohnangebote

Angaben zur Person			
Name / Vorname			
Geburtsdatum		Geschlecht	
Zivilrechtlicher Wohnsitz		Heimatort	
Zivilstand			
AHV-Nr.	756.		
IBB Stufe bisher	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4	HE-Stufe	☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
Beistand / Beiständin			
Behörde / Firma			
Name / Vorname			
Tel. / Natel			
Email			
Adresse			
PLZ / Ort			
Anmeldung durch (falls abweichend zu obiger Adresse)			
Behörde / Firma			
Name / Vorname			
Tel. / Natel			
Email			
Adresse			
PLZ / Ort			
Medizinische Diagnose			
Besonderer Betreuungsbedarf			
(Auto-Fremd-oder Sachaggression, Störung der Gemeinschaft, Gefährdung durch Weglaufen)			
Pflegebedarf			
(Behandlungspflege, Grundpflege)			
Weitere Angaben			
Anliegen			
Berichte im Anhang			
Entscheid KESB	☐ Ernennungsurkunde im Anhang		
Ort, Datum:		Unterschrift:	
Anmeldung einsenden an			
Per Post:	Stiftung FARO, Klientenadministration, Postfach, 5210 Windisch		
Per Email:	info@stiftung-faro.ch		