**Aufnahmebogen**

***Liebe Besucher\_innen,***  Datum:

*bevor wir im Beratungsgespräch etwas von Dir/Ihnen bzw. Du/Sie über unsere Einrichtung erfahren werden, möchten wir Dich/Sie bitten, den folgenden Fragebogen auszufüllen. Er unterliegt der Schweigepflicht ebenso, wie das persönliche Gespräch. Vielen Dank für Deine/Ihre Mühe!*

**MEIN NAME**:       **MEIN PRONOMEN**:

Keine Namensangabe (anonym)  weiblich  männlich

Geburtstag:       E-Mail:

Adresse:       PZL:       Stadtteil:

Telefon:       Handy:

Staatsangehörigkeit:  deutsch  andere:

Migrationshintergrund: Eltern(-teil) außerhalb Deutschlands geboren  ja  nein

**AKTUELLE TÄTIGKEIT/BERUF**:

**SCHULFORM (der betroffenen Person):**  Grundschule  Gymnasium  Stadtteilschule

Förderschule  sonstiges

Name der Schule:

**ICH BIN:**  betroffene Person  zugehörige Person  Fachkraft

ohne Partner\_in  in Partnerschaft  mit Kindern (wenn ja, wie viele?      )

**Betroffene Person**: Alter:       Gewicht:       Größe:

**MEIN ANLIEGEN HEUTE:**

Essstörung  Ernährungsberatung

Drogen/Alkohol/Medikamentenabhängigkeit  Glücksspielsucht  Spielen/Mediensucht

Sonstiges:

**Wie hast Du/haben Sie uns gefunden?**

**Bitte beschreibe/n Sie kurz die aktuelle Problematik und seit wann sie besteht.**

**Welche Informationen werden benötigt? Welche Ziele sollen erreicht werden?**



***Sie möchten spenden?***

*sMUTje wird von der Sozialbehörde der Stadt Hamburg gefördert.*

*Dennoch müssen wir Eigenmittel generieren. Wenn Sie mit unserer Arbeit zufrieden sind, freuen wir uns über jede Spende. Vielen Dank!*