

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 _____

Geburtsdag: _____ E-Mail: _____

Straße, Hsnr.: _____ PZL: _____ Stadtteil: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Staatsangehörigkeit: deutsch andere: _____

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

AKTUELLE TÄTIGKEIT/BERUF: _____

ICH BIN: betroffene Person zugehörige Person Fachkraft

ohne Partner_in in Partnerschaft mit Kindern (wenn ja, wie viele? _____)

FRAGEN ZUR BETROFFNEN PERSON:

Geburtsdatum: _____ Alter: _____ Gewicht: _____ Größe: _____)

Schulform: Grundschule Gymnasium Stadtteilschule Förderschule sonstiges

Name der Schule: _____

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!

