Persönliche Daten des Kindes / des Jugendlichen

Name

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Mailadresse

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit

Eltern

Persönliche Daten des Kindes / des Jugendlichen

Schulbildung

Ausbildung

Besondere Fähigkeiten

Hobbys

Lebensplanung, Ziele, Vorstellungen

Angaben des Betreuers

Name

Straße

PLZ

Ort

Telefon

Mailadresse

Institution

Welches Ziel strebt das Kind, der/die Jugendliche mit der geplanten Unterstützung an?

Aus welchen Gründen verfügt das Kind, der/die Jugendliche nicht über die notwendigen Eigenmittel?

Bekommt das Kind, der/die Jugendliche bereits Unterstützung durch andere Stellen?

○ Ja ○ Nein

Angaben des Betreuers

Ich stimme ausdrücklich zu, dass zur Bearbeitung meines Antrages meine Abgaben aus dem Formular durch die Sfk erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift

SfK
Stiftung
für Kinder