APPISBERG	Anmeldeformular	H-20-49

AHV-Nr.: **756.** ..... ☐ m ☐ w

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel-Nr.: _____ E-Mail: _____

Geb. Datum: _____ Zivilstand: _____

Heimatort: _____ Nationalität: _____ Bewilligung_____

Hausarzt: _____ Weitere Fachärzte: _____

NOTFALL-Kontakt: Name, Adresse_____

Tel.-Nr., E-Mail: _____

Gesetzl. Vertr. Name, Adresse _____

Tel.-Nr., E-Mail: _____

Beistandschaft: ☐ nein ☐ ja: _____

Zuweisung durch: ☐ SVA/IV Kanton_____ ☐ andere (Sozialamt, Schulbehörde, Versicherung)

IV-Berufsberater / andere Kontaktperson _____

Diese Bereiche interessieren mich:

☐ Elektronik ☐ Gärtnerei ☐ Hauswirtschaft ☐ Informatik ☐ Küche
☐ Logistik ☐ Mechanik ☐ Schreinerei ☐ Techn. Dienst

☐ Abklärung ☐ Umschulung ☐ Ausbildung (PrA, EBA, EFZ) ☐ BEVO/Lernwerkstatt

Essen:

☐ Normal/Schweizerküche ☐ **kein** Schweinefleisch ☐ vegetarisch ☐ vegan ☐ Gluten frei
☐ Allergien/Unverträglichkeiten: _____

An/Abreise:

☐ öV (ich pendle mit öV und würde gerne den Appisberg Shuttle benützen)
☐ indiv (ich reise individuell an Auto, Motorrad)

☐ **extern** (ich gehe jeden Tag nach Hause)
☐ **intern** (ich nehme ein Zimmer im Appisberg, Wochenende geschlossen)
Das Zimmer ist **nur auf Monatsende** mit **1 Woche Frist** kündbar.

Ich habe meine zuweisende Stelle über diese Anmeldung informiert und eine Kostengutsprache verlangt. Die beigelegten Informationen habe ich gelesen, die Vollmacht Arzt, Vollmacht IV-Akten und das Merkblatt Medikamente ausgefüllt und unterschrieben und bestätige mit meiner Unterschrift meine Anmeldung.

Datum: _____ **Unterschrift:** versicherte Person _____ **Unterschrift:** gesetzliche Vertretung _____

Bitte diese Anmeldung mit allen unterschriebenen Beilagen zurücksenden bis _____

Beilagen:

- Kopie Identitätskarte oder Pass/Ausländerausweis
- Kopie Krankenkassenkarte
- Kopie Bankkarte (für Auszahlung Taschengeld/Taggeld)
- Lebenslauf
- Entbindung der ärztlichen Schweigepflicht (H-40-21)
- Auftrag zur Aktenzustellung Akteneinsichtsgesuch (H-20-56)
- Vereinbarung zur Abstinenzorientierung (H-10-52)