

sozialdienstlimmattal

BEGLEITETES WOHNEN LIMMATTAL ♦ BEZIRK DIETIKON ♦ Grabenstrasse 9 ♦ 8952 SCHLIEREN
TELEFON: 079 821 39 76 ♦ E-MAIL: BEWO@SD-L.CH

Aufnahmegesuch Begleitetes Wohnen Limmattal

Betritt

Notzimmer

Begleitetes Wohnen Wohngruppe

Personalien:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Zivilstand:

Heimatort: Beruf:

aktuelle Adresse / Wohnort:

ERREICHBARKEIT (funktionierende Telefonnummer, Wochentage, Uhrzeit, evt. Daten)

.....

Soziale und gesundheitliche Situation:

aktueller Arbeitgeber / aktuelle Tagesstruktur:

aktueller Substanzkonsum (bitte ankreuzen):

Alkohol , Cannabis , Heroin , Kokain , Ecstasy , Medikamente mit psychoaktiver Wirkung ,
Tabak , andere nämlich

Methadonprogramm: Ja O (seit wann:)

Nein

Heroinprogramm: Ja O (seit wann:)

Nein

Anhaltende körperliche und /oder psychiatrische Erkrankung(en):

Ja O, was:..... Nein

Arzt:

Sozialberatung / Name BeraterIn:

Beweggründe für den Eintritt in die Wohngruppe:

.....

Gewünschter Eintrittstermin:

Datum: Unterschrift:

Senden an: Begleitetes Wohnen Limmattal, Bachstrasse 6, 8952 Schlieren

Wichtige Mitteilung: Erscheint der Bewerber / die Bewerberin ohne vorherige Mitteilung nicht oder mehr als 15 Minuten zu spät zum vereinbarten Erstgespräch, dann wird das nächstmögliche Erstgespräch erst nach Ablauf von vierzehn Tagen vereinbart.