

# AUFNAHMEBOGEN FÜR NEUE KLIENTEN

## STAMMDATEN

Name, Vorname des Kindes / Klienten

Geburtsdatum

Geschlecht des Kindes / Klienten

weiblich  männlich  divers

Erziehungsberechtigter 1 (Name, Vorname)

Erziehungsberechtigter 2 (Name, Vorname)

Telefonnummern des Erziehungsberechtigten 1

Telefonnummern des Erziehungsberechtigten 2

E-Mail

E-Mail

Anschrift

Name, Vorname des Betreuers

Geburtsdatum des Betreuers

Qualifikation des Betreuers

Q1  Q2  Q3  Q4  Fachkraft  Nichtfachkraft

## NOTIZEN / BEMERKUNGEN

## BEREICH JUGENDHILFE / SCHULBEGLEITUNG

### Pflegegrad

- PG 1    PG 2    PG 3    PG 4    PG 5

### Art der Hilfe

- §35a Schulbegleitung    Einzelfallhilfe

### Grund der Hilfe

### Stunden pro Woche

### Kostensatz pro Stunde

### Von wem kommt die Kostenzusage

### Schulart des Kindes

- Grundschule  
 Hauptschule  
 Realschule  
 Förderschule

### Ab (Datum)

## BEREICH UNTERSTÜTZUNG IM ALLTAG (§45A SGB XI)

### Pflegegrad

- PG 1    PG 2    PG 3    PG 4    PG 5

### Art der Leistung

- Alltagsbegleitung    Freizeitbegleitung  
 Haushaltshilfe    Entlastung Angehörige

### Abrechnungsweg

- Pflegekasse    Privat

### Stundenkontingent / Budget

z.B. 125€ Entlastungsbeitrag / Monat

### Besonderheiten des Klienten

z.B. Demenz, eingeschränkte Mobilität, psychische Einschränkungen

### Schulart des Kindes

- Hauptschule  
 Realschule  
 Förderschule

## UNTERSCHRIFTEN

Ort, Datum

Unterschrift Betreuer

Unterschrift ASP Begleitung