

Antrag auf Aufnahme

Ich beantrage die Aufnahme in das Wohnhaus Silschede,

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Adresse der Eltern oder des gesetzl. Betreuers:

Ein Gesundheitszeugnis nach § 36 (4) Infektionsschutzgesetz wird beim Einzug vorgelegt.

Bei meinem zuständigen Sozialamt werde ich gleichzeitig die Kostenübernahme für das Wohnhaus Silschede beantragen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, daß die Ergebnisse ärztlicher und psychologischer Untersuchungen anderer Institutionen den Vertretern des Wohnhauses zur Verfügung gestellt werden.

Insoweit entbinde/n ich/wir Ärzte und Psychologen auch von ihrer Schweigepflicht.

Ort

Datum

Unterschrift