



Personalbogen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Blockschülerin | <input type="checkbox"/> Marienherberge, Goethestr. 9 |
| <input type="checkbox"/> Dauerbewohnerin | <input type="checkbox"/> Marienheim, Schellingstr. 47 |
| <input type="checkbox"/> Sonstige | <input type="checkbox"/> Heim Maria Treu, Klarastr. 10 |

Einzugsdatum: _____ Auszugsdatum: _____

1. Block von - bis _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Schulabschluss: _____

Personalausweis-/ReisepassNr.: _____

Ausbildungsberuf: _____

Berufsschule: _____

Schuljahr und Klasse: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Ansprechpartner: _____

Ausbildungsbetrieb: _____

Anschrift: _____

Regierungsbezirk: _____

Telefon: _____ Ansprechpartner: _____

Erziehungsberechtigte/Eltern:

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Handy: _____

Woher kennst du unser Wohnheim?

Ich bin damit einverstanden, dass Fotografien von mir auf Dokumenten und Berichten etc. des Wohnheimes veröffentlicht werden:

JA NEIN

Datenschutz: Wir sind durch die kontrollierende Behörde (Heimaufsicht) verpflichtet, Heimakten zu führen. Informationen werden ausschließlich zum Dienstgebrauch verwendet.

Ich bestätige, dass alle Angaben wahrheitsgemäß angegeben wurden. Mir ist bekannt, dass das Wohnheim bei unwarhen Angaben zur Auflösung des Wohnheimvertrages berechtigt ist.

München, den _____

Unterschrift Bewohnerin

Unterschrift Erziehungsberechtigte



Personalbogen für den NOTFALL

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____

Wohnheim: _____

Im Notfall zu verständigen:

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Anschrift: _____

Erkrankungen: _____

Allergien: _____

Medikamente: _____

Sonstiges: _____

Krankenkasse: _____

Datenschutz: Wir sind durch die kontrollierende Behörde (Heimaufsicht) verpflichtet, Heimakten zu führen. Informationen werden ausschließlich zum Dienstgebrauch verwendet.

Ich bestätige, dass alle Angaben wahrheitsgemäß angegeben wurden. Mir ist bekannt, dass das Wohnheim bei unwarhen Angaben zur Auflösung des Wohnheimvertrages berechtigt ist.

München, den _____

Unterschrift Bewohnerin

Unterschrift Erziehungsberechtigte