



Wohn- und Tagesbetreuungsgruppen für kognitiv und mehrfach beeinträchtigte Menschen

Bedarfsmeldung

für einen Wohn- bzw. Tagesbetreuungsplatz
bei WEGE zum WOHNEN

Name des/der Wohnplatzbewerber/in		Geb.-Datum
Wohnadresse		Tel.-Nr.:
Derzeitige Wohnbetreuung	Derzeitige Tagesbetreuung	Pflegegeldstufe
Gewünscht wird ein <input type="checkbox"/> Tagesbetreuungsplatz <input type="checkbox"/> Wohnplatz Zutreffendes bitte ankreuzen!		Bedarfszeitpunkt
Name und Anschrift des/der Erziehungsberechtigten bzw. Sachwalters/Sachwalterin (falls von obiger Adresse verschieden)		Tel.-Nr.
Raum für Anmerkungen des/der Wohnplatzbewerber/in oder des/der Erziehungsberechtigten bzw. Sachwalters/Sachwalterin		

Datum, Unterschrift d. Erz.ber. bzw. Sachw.