

<b>Platzanfrage</b>			
Wohnen	<input type="checkbox"/> Standort Aarau	<input type="checkbox"/> Standort Brugg	
Wohnform	<input type="checkbox"/> Wohnhaus	<input type="checkbox"/> Wohnung	<input type="checkbox"/> Ambulant
Arbeit	<input type="checkbox"/> GAP	<input type="checkbox"/> Beschäftigung	
<b>Angaben zur Person</b>			
Name / Vorname			Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum			Zivilstand
Jetziger Aufenthaltsort			
Zivilrechtlicher Wohnsitz			
AHV-Nr. (756...)			IV angemeldet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Beistandschaftliche Situation</b>			
<input type="checkbox"/> Beistand	<input type="checkbox"/> Eltern	<input type="checkbox"/> Sonstige:	
Name / Vorname			
Strasse			
Postleitzahl / Ort			
Telefon			
E-Mail			
<b>Anmeldung erfolgt durch</b>			
Name / Vorname / Institution			
Strasse			
Postleitzahl / Ort			
Telefon			
E-Mail			
Datum der Anmeldung			
<b>Beeinträchtigung</b>			
<input type="checkbox"/> Psych. Beeinträchtigung:			
<input type="checkbox"/> Kognitive Beeinträchtigung:			
<input type="checkbox"/> Mobilitätseinschränkung:			
<b>Weitere Angaben</b>			
Gewünschtes Eintrittsdatum			
Bemerkungen			
Ort, Datum:		Unterschrift:	
<b>Kontakt:</b>			
<b>Anmeldung einsenden an:</b>			
Per Post:		Heimgärten Aargau, Konradstrasse 11, 5000 Aarau	
Per E-Mail:		<a href="mailto:regula.schaer@heimgaerten.ch">regula.schaer@heimgaerten.ch</a>	