

# Antrag für Kostenübernahme freiwillige Massnahme für Gemeinden

## Personalien des Kindes oder Jugendlichen

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Adresse zivilrechtlicher/gemeldeter Wohnsitz:

PLZ, Ort:

AHV-Nummer:

## Angaben zum Elternteil 1

Vorname, Name:

Adresse zivilrechtlicher/gemeldeter Wohnsitz:

PLZ, Ort:

Aufenthaltsbestimmungsrecht

Überwiegender Aufenthalt Kind vor Platzierung

Sorgerecht

## Angaben zum Elternteil 2

Vorname, Name:

Adresse zivilrechtlicher/gemeldeter Wohnsitz:

PLZ, Ort:

Aufenthaltsbestimmungsrecht

Überwiegender Aufenthalt Kind vor Platzierung

Sorgerecht

## Angaben zum Beistand (falls vorhanden)

Vorname, Name:

Adresse Amtsbeistandschaft:

Art der Beistandschaft:

## Angaben zur Einrichtung

Name:

Adresse:

Angebot:

Tarif (evt. Offerte beilegen):

## Angaben zur Massnahme

Dauer:

Kosten:

Begründung Notwendigkeit:

## Unterschrift Gemeinde

(Mit dieser Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit Ihrer Angaben)

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Bitte senden Sie das Gesuch vor Beginn der Massnahme an den Kanton Schwyz.**

ivse.ags@sz.ch | Amt für Gesundheit und Soziales, Kollegiumstrasse 28, Postfach 2161, 6431 Schwyz