

FICHE D'ENTRÉE

FOYER DES APPRENTIS FRIBOURG

Date d'entrée : _____

Chambre n° : _____

Éducateur de référence : _____

Nom

Prénom

Date de naissance

Origine / permis

Ancien lieu de vie

Autorité parentale / curatelle /
tutelle

Motif du placement

Date de décision du placement

type de placement

Service placeur

Adresse de facturation

Médecin du jeune

Caisse maladie

Maladie ou allergie / lunettes /
Appereil dentaire / médicaments

Natel du jeune

Nom et adresse des parents

Nom et adresse des frères et
soeurs

Écoles

Formation

Autres placements

Nom et n° de téléphone de l'AS

Suivi psy / avec qui

Budget de fonctionnement durant
le séjour au foyer des apprentis

Sport

Affaires de sport (ski, foot, nata-
tion, etc...)

Confession du jeune / ne mange
pas de la viande de porc

Divers

AVS

Veuillez nous retourner ce formulaire soit par e-mail à info@foyerdesapprentis.ch soit par courrier à l'adresse suivante : Foyer des apprentis, Rue Weck-Reynolds 28, 1700 Fribourg. D'avance, nous vous remercions.

Les données de ce document sont sensibles. L'expéditeur est responsable de ces informations par voix électronique ou postale jusqu'à leur réception par le Foyer des Apprentis.