

Tagwerk

Ganztägig ambulante Rehabilitation
Rieckestr. 15
70190 Stuttgart

Bewerbungsbogen SURE – Substitutionsgestützte Rehabilitation

Vor- und Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____

In Substitution seit: _____ Substitutionsmittel: _____

Aktuelle Dosis: _____

Anschrift des substituierenden Arztes: _____

Telefonnummer: _____

Anschrift der Drogenberatungsstelle: _____

Name des Beraters/der Beraterin: _____

Telefonnummer: _____

Persönliche Situation:

feste Partnerschaft: ja nein Kinder (Anzahl, Alter): _____

Wohnsituation: eigene Wohnung Betreutes Wohnen
bei PartnerIn bei Eltern

Schulbildung: _____ mit Abschluß: ja nein

Berufsbildung: _____ mit Abschluß: ja nein

zuletzt ausgeübte Tätigkeit: _____ von: _____ bis: _____

zur Zeit: berufstätig krank geschrieben arbeitslos seit: _____

Strafrechtliche Situation: offenes Strafverfahren: ja nein

wegen: _____

Frühere Haftzeiten: ja nein insgesamt: _____

Therapieerfahrung: Ja nein insgesamt: _____

letzte Therapie in Einrichtung: _____

von: _____ bis: _____

Welche cleane Bezugsperson begleitet das teilstationäre Therapieprogramm:
