

Anmeldeblatt Scuol 11. bis 17. Januar 2024

Alpinski Langlauf Schneeschuhe

Ferienteilnehmer/in

Name Vorname

Strasse Geburtsdatum

PLZ/Ort IV-Nummer

Telefon E-Mail

Gesetzliche Vertreter oder Eltern

Name Vorname

Strasse

PLZ/Ort E-Mail

Telefon Handy

Kontaktperson während den Ferien für Notfälle

Name Telefon

Hausarzt

Name Ort

Telefon

Mitglied von insieme Rapperswil-Jona: Ja Nein

Der Feriengast besitzt: Halbtax-Abo General-Abo Begleiterkarte

Art der Behinderung

.....

Weitere Gesundheitshinweise

Epilepsie regelmässig unregelmässig selten

Diabetes leicht mittel schwer

Gehbehinderung leicht mittel schwer

Sprachbehinderung leicht mittel schwer

Ich kann mich verbal ausdrücken

Ich kann mich mit Gebärden ausdrücken

Blasenprobleme/ Einnässen Bitte genügend Windeln mitnehmen

Allergien

Welche:

(bitte wenden)

Besondere Hinweise

.....
.....
 Ich bin manchmal depressiv

Ich bin manchmal aggressiv

Es gibt Situationen, in denen ich mich oder andere gefährde.

Welche?
.....

Ich laufe manchmal weg

Medikamente und Einnahmezeit

Name	Morgens (Menge)	Mittags (Menge)	Abends (Menge)

Bitte genaue Dosierung auf die Verpackung schreiben. Aktueller Medikamentenplan mitbringen.

Ich nehme die Medikamente selbstständig ein

Ich möchte, dass mich jemand kontrolliert

Unterstützung und Betreuung

Ich benötige Einzelbetreuung

Ja

Nein

teilweise

Ich brauche Pflege in der Nacht

Ja

Nein

Ich kann selber für meine Körperpflege sorgen

Ja

Nein

mit Anleitung

Ich gehe selbständig zu Toilette

Ja

Nein

mit Anleitung

Ich kann **oben** im Kajütenbett schlafen

Ja

Nein

Ich brauche Unterstützung
beim Einteilen meines Geldes

Ja

Nein

Ich darf Alkohol trinken

Ja

Nein

Ich schwimme ohne Hilfe

ich schwimme mit Schwimmhilfe

Ich bin Raucher

Weitere Hinweise auf Beiblatt

Ja

Nein

Datum:

Unterschrift (Eltern/ gesetzl. Vertreter/ Betreuungsperson)
Zutreffendes unterstreichen

.....
Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass wir in den Ferien entstandenes Bildmaterial für unsere Homepage und unser lueg verwenden dürfen.

Fragebogen senden an:

insieme Rapperswil-Jona, Tunnelstrasse 5, 8732 Neuhaus
055/ 210 05 75, insieme.rj@bluewin.ch