

ENTLASTUNG**Anmeldung für das Jahr _____****Angaben zur Familie:**

Name, Vorname Eltern: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/E-Mail: _____

Vorname des betroffenen Kindes: _____

Geburtsdatum des betroffenen Kindes: _____

Vorname / Jahrgang weiterer Kinder: _____

Gewünschte Einsatzdaten

Zu beachten: Ein Einsatz darf nicht kürzer als 5 Tage und nicht länger als 10 Tage sein, beide zusammen höchstens 15 Tage. Pro Einsatz darf jeweils nur ein Wochenende (Samstag und Sonntag) betroffen sein. Bitte mögliche Ausweichsdaten angeben, da die Planung andernfalls sehr schwierig ist, danke!

Einsatz 1:

Wunschdatum: Von _____ bis _____

1. Ausweichsdatum: Von _____ bis _____

2. Ausweichsdatum: Von _____ bis _____

Einsatz 2 (falls zwei gewünscht):

Wunschdatum: Von _____ bis _____

1. Ausweichsdatum: Von _____ bis _____

2. Ausweichsdatum: Von _____ bis _____

Planen die Eltern, abwesend zu sein? ja nein teilweise _____Sind die Geschwister während dem Einsatz abwesend? ja nein teilweise _____

Interesse an Option Kulturhof ja mit Eltern mit Geschwistern ja mit Eltern mit Geschwistern ja mit Eltern mit Geschwistern

Welches Wunschdatum? _____

Interesse an Option begleitete Familienferien ja _____ Datum gemäss Ausschreibung*bitte wenden!*

Angaben zum Einsatz bzw betroffenen Kind

Art der Behinderung

Wie kommuniziert das Kind? (verbal, Talker etc.)

Benötigt es Hilfsmittel? Welche?

Wie isst das Kind? (selbständig, eingeben, Sonde)

Wie schläft das Kind? (Betreuung nachts? Wie oft?)

Besteht Inkontinenz?

ja

nein

teilweise

Therapie zu Hause? Nach welcher Methode?

Besonderes:

Sind weitere Hilfspersonen in der Familie tätig?

ja

nein

Wenn ja, welche?

Wie oft / lange?

Sind Haustiere zu versorgen?

ja

nein

Wenn ja, welche?

Es steht ein Zimmer zur Verfügung

innerhalb der Wohnung

auswärts

Bemerkungen

**Bitte dieses Formular vollständig und korrekt ausfüllen und unterschrieben einsenden – vielen Dank!
Die Anmeldefrist für Entlastungseinsätze im Folgejahr ist Ende Oktober des vorangehenden Jahres.**

Ich bestätige/wir bestätigen, das aktuell gültige Reglement gelesen zu haben und akzeptiere/n es vollumfänglich in allen Punkten.

Mit der Unterschrift bestätige ich/bestätigen wir, bei Abwesenheit die Obhut des Kindes/der Kinder an die hiki-Betreuer:in zu übergeben.

Datum: _____

Unterschrift: _____