

hiki-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 10 Tage. Pro Einsatz darf jeweils nur ein Wochenende (Samstag und Sonntag) betroffen sein. Bitte mögliche Ausweichdaten angeben, danke!

Einsatz 1:

Wunschdatum: Von _____ bis _____

1. Ausweichdatum: Von _____ bis _____

2. Ausweichdatum: Von _____ bis _____

Einsatz 2 (falls zwei gewünscht):

Wunschdatum: Von _____ bis _____

1. Ausweichdatum: Von _____ bis _____

2. Ausweichdatum: Von _____ bis _____

Planen die Eltern, abwesend zu sein? ja nein teilweise _____

Sind die Geschwister während dem Einsatz abwesend? ja nein teilweise _____

Interesse an Option „Ferienzeit auf dem Kulturhof“ ja mit Eltern mit Geschwistern
Welches Wunschdatum? _____

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 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 und das Tarifblatt 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 Fachperson Entlastung zu übergeben.

Datum: _____

Unterschrift: _____