



insieme
Aarau-Lenzburg

Fragebogen Ferien/Wochenenden

Ich möchte an folgenden Ferien oder Wochenenden teilnehmen:

Ferienziel/Datum:

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Alle Betreuenden/HelferInnen haben ihre Schweigepflicht (auch über die Dauer des Ferienlagers hinaus) bestätigt.

Personalien Teilnehmer

Name

Vorname

Evt. Institution

Strasse Nr.

PLZ Ort

E-Mail

Geb.-Datum

Telefon

IV-/AHV-Nummer

Zuständige Betreuungsperson

Individueller Betreuungsbedarf (IBB): Stufe 0 1 2 3 4

Hier bitte

Foto

aufkleben

Gesetzliche Vertretung

Name Vorname

Strasse Nr.

PLZ Ort

Email

Telefon

Natel

Eltern/Elternteil Geschwister Beistand Andere

Rechnung geht an gesetzliche Vertretung? ja nein

Wenn nein, Rechnung bitte senden an:

Name Vorname

Strasse Nr.

PLZ Ort

Email

Telefon

Natel

Kontaktpersonen während den Ferien

1. Name/Vorname

Wann erreichbar

Telefon

2. Name/Vorname

Wann erreichbar

Telefon

Weitere Angaben

Hausarzt

Telefon Hausarzt

Krankenkasse/Sektion

Unfall versichert allgemein halbprivat privat

bei

Versicherung ist Sache der Teilnehmer!

Vergünstigungen

 IV-Begleiteraushweis SBB Halbtax-Abo GA

Angaben zur Behinderung und zu Krankheiten

Geistige Behinderung keine leicht mittel schwerGehbehinderung keine Gehhilfe Rollator Rollstuhl

Bemerkung

Sehbehinderung keine Brille

Bemerkung

Sprachbehinderung keine leicht mittel kann nicht sprechen

Bemerkung

Hörbehinderung nein ja HörgerätEpilepsie nein ja BemerkungHerzbeschwerden nein ja BemerkungDiabetes nein ja BemerkungAtembeschwerden/Asthma nein ja BemerkungHöhenverträglichkeit nein ja BemerkungKreislaufbeschwerden nein ja BemerkungADHS nein ja BemerkungAllergien keine bei Wespenstich bei Bienenstich **Notfallset mitnehmen!**

Andere Allergien

Starrkrampfpimpfung nein ja, letzte Starrkrampfpimpfung am

Besondere Auffälligkeiten

davonlaufen aggressiv trägt Zahnprothese anfällig auf Erkältung sonnenempfindlich neigt zu Durchfall neigt zu Verstopfung unruhiger Schlaf schnarchen einnässen nein tagsüber nachts tagsüber und nachtsTrage Pampers nein tagsüber nachts tagsüber und nachts

Bitte genügend Hilfsmittel, Pampers, etc. mitgeben.

Bemerkungen zu den Auffälligkeiten

Besondere Angaben

.....

Besondere Bedürfnisse/Rituale

Verschiedenes

Besonderheiten beim Essen keine auf Essensmenge achten Vegetarier kein Alkohol

Lebensmittelallergie auf

welche Speisen/Getränke meiden?

weiteres

Ich kann mein Sackgeld selbständig verwalten ja brauche Unterstützung

Rauchen Sie? nein ja Wieviel?

Trinken Sie Alkohol? nein ja Wieviel?

Aktivitäten

Können Sie schwimmen? nein ja (Falls Badbesuch, Schwimmweste für Nichtschwimmer mitgeben)

Besondere Fähigkeiten, Hobbies und Interessen:

.....

Welche Tätigkeiten dürfen nicht ausgeübt werden?

.....

Wie lange kann der Teilnehmer wandern/spazieren? bis 1 Std. 1 – 2 Std. mehr

Mir wird übel Autofahren auf dem Schiff Seilbahn

Im Ferienlager werden Fotos gemacht. Ich bin einverstanden, dass Fotos, auf denen ich mit abgebildet bin, evtl. in Zeitungsartikel/Drucksachen/Internet/etc. erscheinen können ja nein

Bitte füllen Sie den Fragebogen gut leserlich und wahrheitsgetreu aus. Falsche oder unvollständige Angaben beeinträchtigen das Wohlbefinden der Ferienteilnehmer sowie der ganzen Gruppe.

Unterschriften

Dieser Fragebogen wurde ausgefüllt durch:

Ort/Datum

Unterschrift teilnehmende Person, (sofern möglich/selbständig)

Unterschrift gesetzliche Vertretung/Betreuer

Bitte Fragebogen zusammen mit Anmeldung senden an:

insieme Aarau-Lenzburg, Industriestrasse 14, 5036 Oberentfelden **bzw. siehe Adresse Anmeldetalon!**