



ANMELDEFORMULAR

Familien-Shabbatwochenende für Kinder mit und ohne Förderbedarf

Liebe Eltern,

ein wahrheitsgetreues und ausführliches Ausfüllen dieses Bogens ermöglicht uns, eine optimale Betreuung zu gewährleisten. Dies dürfte sowohl in Ihrem als auch im Interesse Ihres Kindes sein.

Kind, das betreut werden soll

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Staatsan- gehörigkeit	Sorgeberech- tigte

Teilnehmende Geschwister, die keine gesonderte Betreuung benötigen

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Staatsan- gehörigkeit	Sorgeberech- tigte

Eltern

	Mutter	Vater
Nachname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Nationalität		
Straße, Nr., PLZ, Ort		
Telefon		
Mobil		
E-Mail Adresse		

Art der Beeinträchtigung/ Diagnose des Kindes:

Symptome:

Regelmäßig einzunehmende Medikamente:

Gibt es Hilfsmittel, die ihr Kind benötigt? (Brille, Hörgeräte, Gehhilfen, Einlagen, etc.?)

Welches sind die bevorzugten Freizeitbeschäftigungen des Kindes?

Welche Gewohnheiten sollten berücksichtigt werden?

Äußert Ihr Kind sich, wenn es Hilfe benötigt? Wie?

Kann das Kind an Spaziergängen und Ausflügen mit leichten körperlichen Anstrengungen teilnehmen? (bitte ankreuzen)

Ja

Nein

Hat das Kind Schwierigkeiten an Gruppenaktivitäten teilzunehmen?
Wenn ja, inwiefern:

Welche Hilfe benötigt Ihr Kind? Woran muss gedacht werden?

Allgemein:

- Bei der Körperpflege:

- Bei dem Toilettengang:

- Beim Essen:

Gibt es Allergien oder Unverträglichkeiten?

Gibt es besondere Ängste?

Gab es in der Vergangenheit Anfälle oder andere gesundheitliche oder gefühlsbedingte Extremsituationen? Worauf ist zu achten?

Womit kann Ihr Kind leicht beruhigt werden, wenn es aufgeregt ist?

Sprachkenntnisse des Kindes:

➤ Verstehen:

Ja

Nein

➤ Sprechen:

Ja

Nein

Zusätzliche Hinweise, die Betreuer beachten und wissen sollten (z. B. Angaben
Gewohnheiten, Besonderheiten, Erwartungen, Wünsche):

Welche Informationen und Themen wünschen Sie sich für die moderierten Gesprächsgruppen der Eltern?

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden,

dass dieser Abmeldebogen zum Zwecke der Vermittlung eines geeigneten Betreuers dem bei der Zentralwohlfahrtsstelle e.V. gemeldeten Betreuer als Kopie zugeschickt wird und in elektronischer und fernmündlicher Form weitergegeben werden darf.

Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass bei der Zentralwohlfahrtsstelle e.V. unsere persönlichen Daten zu Verwaltungszwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden nach datenschutzrechtlichen Grundsätzen behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift