

STAMMDATENBLATT DES PFLEGE-/ IN-KINDES

Bitte **vollständig** ausgefüllt und **unterschieden** mit der Anmeldung an plan B gem. GmbH, Richterstraße 8d, 4060 Leonding oder per Mail zurücksenden.

DATEN

Name des Pflege- bzw. IN-Kindes:

Geburtsdatum:

Name der Pflege- bzw. IN-Eltern:

Anschrift der Pflege- bzw. IN-Eltern:

.....

Tagsüber telefonisch erreichbar:

Name der/des Obsorgeberechtigten:

Telefonnummer der/des Obsorgeberechtigten:

ANGABEN ZUM KIND

ja **nein**

» Ist das Kind körperlich fähig, mindestens 2 –3 Stunden durchgehend zu wandern?

» Kann das Kind schwimmen?

» Muss das Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?

Wenn ja, welche:

» Braucht das Kind Brillen?

Wenn ja, ist eine Ersatzbrille notwendig?

» Hat das Kind Allergien? (z.B. Bienenstich, Gräser, etc.)

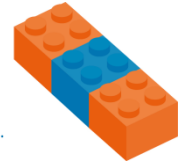
Wenn ja, welche:

» Ist das Kind tetanusgeimpft

 zeckengeimpft

» War das Kind bereits alleine fort?

» In welche Klasse geht ihr Kind?



Wie lange lebt das Kind schon in Ihrer Familie?

.....

War das Kind schon auf anderen Pflegeplätzen/in einem Heim?

- ja
- nein

Wenn ja, wie lange etwa und wo?

.....

Gab es im letzten Jahr Veränderungen/wichtige Ereignisse, die das Kind betrafen?

Wenn ja, welche?

.....

.....

.....

Besonderheiten/Verhaltensauffälligkeiten des Kindes und Erfahrungen/Tipps, was Ihrem Kind in bestimmten, besonderen Situationen hilft (**UNBEDINGT AUSFÜLLEN**: die Hinweise dienen als wichtige Informationen für die Betreuer/innen)

.....

.....

.....

.....

.....

Sonstiges:

.....

.....

.....

- Angemeldet für Urlaub: Haslach 1 Haslach 2 Haslach 3
 Haslach 4 Haslach 5
 Salzkammergut

.....
Datum

.....
Unterschrift