



Informationen zum Kind

Name: _____

Hat Ihr Kind Krampfanfälle?

Ja Nein

Notfallmedikament

Bezeichnung: _____ Dosierung: _____

Beschreibung der genauen Anwendung:

Medikamentenverordnung durch Arzt liegt vor:

Ja Nein

Andere Erkrankungen:	Beschreibung:	Verordnung liegt vor:
Bezeichnung: _____		Ja Nein
Medikament: _____		

Sonstiges:



Informationen zum Kind

Name:

Hilfsmittel, die das Kind benötigt:

Benennung:

Anwendungsbeschreibung (Dauer / Häufigkeit usw.)

Mobilität: (Kurze Beschreibung zum Bewegungsablauf des Kindes, z.B. Rollstuhlfahrer eigenständig, Gefahreinschätzung usw.)

Toilettengang: (Kurze Beschreibung z.B. Klotrainingsplan, Windel versorgt usw.)

Hausanschrift:
Brächterstraße 39
71732 Tamm
Tel: 07141 / 60 36 83
info@gemeinsam-ev.de

Geschäftsführender Vorstand:
Petra Nicklas, Vorsitzende
Ulrike Ballschmieter Stv. Vorsitzende
Werner Langer, Schriftführer
Prof. Dr. Andreas Wamsler, Kassier

Vereinsregister: VR 200514, AG Stuttgart
Unsere Dachverbände:
Landesverband und Bundesverband für
Menschen mit Körper- und
Mehrfachbehinderung

Institutionskennz.: 500 819 372
Bankverbindung:
Kreissparkasse Ludwigsburg
IBAN: DE13604500500000001559
BLZ: SOLADEST1LBG

Spendenkonto: Volksbank Ludwigsburg IBAN: DE34604901500830910000, BIC GENODES1 LBG



Informationen zum Kind

Name:

Behandlungspflege: (z.B. Nahrungsausgabe über Sonde)

Was liegt vor (Kurzbeschreibung):

Verordnung durch Arzt liegt vor:

Ja

Nein

Pflegerische Maßnahme: (z.B. Anwendung von Pflegecremes usw.)

Hiermit beauftrage(n) ich / wir die Betreuer, folgende Maßnahmen durchzuführen:

Datum

Unterschrift des / der Sorgeberechtigte/n

Hausanschrift:
Brächterstraße 39
71732 Tamm
Tel: 07141 / 60 36 83
info@gemeinsam-ev.de

Geschäftsführender Vorstand:
Petra Nicklas, Vorsitzende
Ulrike Ballschmieter Stv. Vorsitzende
Werner Langer, Schriftführer
Prof. Dr. Andreas Wamsler, Kassier

Vereinsregister: VR 200514, AG Stuttgart
Unsere Dachverbände:
Landesverband und Bundesverband für
Menschen mit Körper- und
Mehrfachbehinderung

Institutionskennz.: 500 819 372
Bankverbindung:
Kreissparkasse Ludwigsburg
IBAN: DE13604500500000001559
BLZ: SOLADEST1LBG

Spendenkonto: Volksbank Ludwigsburg IBAN: DE34604901500830910000, BIC GENODES1 LBG



Informationen zum Kind

Name:

Allergien:

Nahrungsaufnahme: (z.B. pürierte Nahrung, spezieller Trinkbecher usw.)

Kommunikation: Beschreiben Sie wie Ihr Kind mit uns "spricht"

Hausanschrift:
Brächterstraße 39
71732 Tamm
Tel: 07141 / 60 36 83
info@gemeinsam-ev.de

Geschäftsführender Vorstand:
Petra Nicklas, Vorsitzende
Ulrike Ballschmieter Stv. Vorsitzende
Werner Langer, Schriftführer
Prof. Dr. Andreas Wamsler, Kassier

Vereinsregister: VR 200514, AG Stuttgart
Unsere Dachverbände:
Landesverband und Bundesverband für
Menschen mit Körper- und
Mehrfachbehinderung

Institutionskennz.: 500 819 372
Bankverbindung:
Kreissparkasse Ludwigsburg
IBAN: DE13604500500000001559
BLZ: SOLADEST1LBG

Spendenkonto: Volksbank Ludwigsburg IBAN: DE34604901500830910000, BIC GENODES1 LBG



Informationen zum Kind

Name:

Wie können wir Ihr Kind ggf. trösten oder beruhigen? (Schnuller, "gut zureden",...)

Was gefällt Ihrem Kind besonders gut? (Musik, Bewegung im Freien...)

Was sollten wir unbedingt noch über Ihr Kind wissen? (Auffälligkeiten, Besonderes, Nennenswertes)

Hausanschrift:
Brächterstraße 39
71732 Tamm
Tel: 07141 / 60 36 83
info@gemeinsam-ev.de

Geschäftsführender Vorstand:
Petra Nicklas, Vorsitzende
Ulrike Ballschmieter Stv. Vorsitzende
Werner Langer, Schriftführer
Prof. Dr. Andreas Wamsler, Kassier

Vereinsregister: VR 200514, AG Stuttgart
Unsere Dachverbände:
Landesverband und Bundesverband für
Menschen mit Körper- und
Mehrfachbehinderung

Institutionskennz.: 500 819 372
Bankverbindung:
Kreissparkasse Ludwigsburg
IBAN: DE13604500500000001559
BLZ: SOLADEST1LBG

Spendenkonto: Volksbank Ludwigsburg IBAN: DE34604901500830910000, BIC GENODES1 LBG
