

# Anmeldung zum Ferienkurs Erwachsene von insieme Rheintal



## In Sedrun (GR) vom 21.07.2024 – 02.08.2024

- **Anmeldung**

Wir bitten um eine möglichst rasche Anmeldung, damit wir geeignetes Betreuungspersonal suchen können. Spätestens aber bis Ende März 2024.

*Bitte den lückenlos ausgefüllten Fragebogen zurücksenden an:*

Charlotte Böhler  
Schnabelweg 12  
9442 Berneck

bohlercharlotte@gmail.com  
078 421 74 03

- **Anmeldung**

Diese Anmeldung ist verbindlich. Annullierungen werden nur im Falle von Krankheit, Unfall oder schwerwiegenden Veränderungen in den Familienverhältnissen akzeptiert.

- **Kosten**

Wir werden den Einzahlungsschein für das Ferienlager gemeinsam mit weiteren Informationen zum Lager Anfang Sommer verschicken. Wie schon in den letzten Jahren ist der Betrag CHF 650.00 für Nichtmitglieder resp. CHF 600.00 für Mitglieder.

- **Versicherung**

Die persönliche Versicherung ist Sache der Teilnehmenden. Mit der Anmeldung für das Ferienlager von insieme Rheintal verpflichten Sie sich, die folgenden Versicherungen sicherzustellen:

- Krankenversicherung
- Unfallversicherung
- Haftpflichtversicherung

- **Voraussichtliche Haltestellen des Cars bei Hin- und Rückreise**

- Au (Dorfplatz)
- Oberriet (**Neuer Standort:** Parkplatz gegenüber St. Karl Institut, an der Industriestrasse 4a)

- **Fragebogen der Anmeldung**

Der Fragebogen ist die Voraussetzung für eine möglichst personengerechte Betreuung während des Lagers. Die Fragen gestatten Risiken einzuschätzen und schwierige Situationen vorzubeugen. Es ist daher notwendig den Fragebogen vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen. Werden Kosten durch falsche oder unvollständige Angaben verursacht, gehen diese zu Lasten des Teilnehmenden. Die Daten im Fragebogen werden vertraulich behandelt.

- **Medizinische Angaben**

Es ist uns sehr wichtig, dass die medizinischen Angaben genau und zuverlässig ausgefüllt werden. Falls sich bis Anfang Lager Änderungen bei Art und Dosierung der Medikamente ergeben sollten, bitten wir Euch uns diese nachzureichen.

## **Persönliche Angaben:**

### **Kursteilnehmer/in**

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon: .....

Geburtsdatum: .....

Der / Die Kursteilnehmer:in wohnt

Zuhause

In der Institution

Institution: .....

Arbeitsplatz: .....

### **Vormund, Eltern oder Bezugsperson**

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon: .....

Natel: .....

E-Mail: .....

- Ich würde gerne eine gedruckte Ausgabe per Post zugeschickt bekommen.*

### **Wer ist während des Lagers erreichbar?**

Name: .....

Telefon / Natel: .....

**Hin- und Rückfahrt:** *(der Bus hält voraussichtlich wie immer in Au und Oberriet)*

Ich steige voraussichtlich ein / aus in: .....

## Medizinische Angaben:

### Hausarzt

Name: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

### Medikamente:

Nein

Ja → Bitte die Tabelle unten vollständig ausfüllen.

Wir bitten, die Tabelle bei Medikamenteneinnahme auf jeden Fall genau auszufüllen, zwecks besserer Vorbereitung unsererseits. Falls sich bis zum Lager Änderungen ergeben, bitten wir um eine Information!

Die momentan benötigten Medikamente bitte hier aufführen.

| Medikamente<br>(genauer Name) | Dosierung | Zeitpunkt der Einnahme |        |       |       |
|-------------------------------|-----------|------------------------|--------|-------|-------|
|                               |           | Morgen                 | Mittag | Abend | Nacht |
|                               |           |                        |        |       |       |
|                               |           |                        |        |       |       |
|                               |           |                        |        |       |       |
|                               |           |                        |        |       |       |
|                               |           |                        |        |       |       |
|                               |           |                        |        |       |       |
|                               |           |                        |        |       |       |
|                               |           |                        |        |       |       |

Wie werden die Medikamente in der Regel eingenommen?

.....  
.....

Letzte Tetanusimpfung / Starrkrampfimpfung: .....

Corona Impfung: .....

## Versicherungen:

Krankenkasse: .....

Unfallversicherung: .....

Haftpflicht: .....

insieme Rheintal haftet nicht für Verlust, Beschädigung oder Zerstörung von persönlichen Gegenständen der Teilnehmer

## Art der Beeinträchtigung

Bitte genauer angeben (z.B. Epilepsie, CP, Down-Syndrom)

.....  
.....

### Epileptische Anfälle

Nein                       Ja                       mit Medikamenten keine Anfälle

### Andere Anfälle

Nein                       Ja → Art und Gegenmittel .....

### Allergien

Nein

Ja, .....

### Diäten

Nein

Ja, .....

### Hilfeleistung beim Essen (zerkleinern, füttern, pürieren, ...)

Nein

Ja, .....

### Tägliches Waschen

selbstständig                       muss kontrolliert werden                       braucht Hilfe

### Regelmässiger Gang zur Toilette

ja                       muss gemahnt werden                       braucht Hilfe                       trägt Windeln

### Bettnässen

nein                       möglich                       ja

### An- und ausziehen

selbstständig                       muss kontrolliert werden                       braucht Hilfe

### Zähneputzen

selbstständig                       muss kontrolliert werden                       braucht Hilfe

**Spezielle Merkmale für die tägliche Pflege** (pudern, spezielle Hilfestellungen, cremen, Einlagen, etc.)

.....

.....

.....

.....

.....

**Spezielle Merkmale für den Alltag**

.....

.....

**Angaben zum Lageralltag**

**Spaziergänge**

- bis 30 Minuten       bis 1 Stunde       mehr als 1 Stunde

**Führen erwünscht**

- ja       nein

**Schwimmen**

- gut       nein       wenig oder mit Schwimmhilfe

**Stimmungsschwankungen**

- ja       selten       nein

**Heimweh**

- ja       möglich       nein

**Einzelgänger**

- ja       zeitweise       nein

**Wutausbrüche**

- ja       möglich       nein

**Lieblingsbeschäftigungen:**

.....

.....

.....

.....

**Abneigungen gegen ... / Angst vor ...**

.....

.....

.....

**Bemerkungen / Diverses**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wir geben das Einverständnis, dass für die Öffentlichkeitsarbeit (Fotos auf der Homepage, Lagerzeitung, Lagerbericht, Jahresbericht oder Ähnliches) Fotos verwendet werden dürfen.

Datum: .....      Unterschrift Kursteilnehmer/in: .....

Datum: .....      Unterschrift (gesetzl. Vertreter od. Institution): .....

Herzlichen Dank für das genaue und zuverlässige Ausfüllen der Anmeldung!