

Interessensbekundung Tagespflege im Ursulinenhof

Ich interessiere mich (unverbindlich) für einen Platz in der Tagespflege

➤ Geplanter Besuch pro Woche:

1x 2x 3x 4x 5x weiß noch nicht

➤ Gewünschte Wochentage (falls bekannt):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

➤ Tagespflegegast:

Name: _____

Adresse /Tel.: _____

Geb. datum: _____

➤ Pflegegrad: 0 1 2 3 4 5

Pflegekasse:

➤ Fahrdienst: ja nein Rollstuhltransport

➤ Unterstützungsbedarf (Medikamente /Nahrungsaufnahme/Toilettengänge/ Mobilität/ Kognition...):

➤ Covid-Impfstatus (Booster am):

➤ Angehörige*r (Bevollmächtigte*r?):

Name: _____

Adresse: _____

Tel. /email: _____

Bitte mailen Sie diese Datei an tagespflege@ursulinenhof.de **oder** schicken Sie das Formular an die **Bürgergemeinschaft Oberried**, Hauptstrasse 20, 79254 Oberried Wir melden uns dann bei Ihnen.

Fragen oder weitere Informationen gerne bei der Leiterin der Tagespflege Sabine Kurz unter Tel.: 07661-3849463 oder Email: tagespflege@ursulinenhof.de