

Anmeldung zur Aufnahme als Gast in der „Tagespflege im Park“

Bitte zusammen mit dem ausgefüllten Ärztlichen Fragebogen zur Anmeldung in der Tagespflege einreichen.

Vor- und Nachname			geborene			
Adresse	Straße, PLZ, Ort					
	Telefon	Mobil				
	E-Mail					
Persönliche Daten	Geburtsdatum	Geburtsort				
	Familienstand	Konfession	Staatsangehörigkeit			
Angehörige	1. Name					
	Verwandschaftsgrad	Bevollmächtigung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
	Straße, PLZ, Ort					
	Telefon	Mobil				
	E-Mail					
	2. Name					
	Verwandschaftsgrad	Bevollmächtigung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
	Straße, PLZ, Ort					
	Telefon	Mobil				
	E-Mail					
Betreuerin/Betreuer (nach Betreuungsrecht)	Name					
	Straße, PLZ, Ort					
	Telefon	E-Mail				
	Wirkungskreis der Betreuung					
Rechnungsempfänger	Name					
	Straße, PLZ, Ort					
Krankenkasse		Vers.-Nr.	Pflegegrad			
Hausärztin/Hausarzt	Name					
	Straße, PLZ, Ort					
Tagespflegebesuch	Montag <input type="checkbox"/>	Dienstag <input type="checkbox"/>	Mittwoch <input type="checkbox"/>	Donnerstag <input type="checkbox"/>	Freitag <input type="checkbox"/>	
Hol- und Bringservice	Abholen	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	Bringen	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>

Die Datenschutzinformation zur Verarbeitung der vorgenannten personenbezogenen Daten durch die Haus Abendfrieden gGmbH, einsehbar unter <https://www.haus-abendfrieden.de/node/82>, habe ich zur Kenntnis genommen.

Verantwortlich im Sinne der DSGVO: Jacqueline Pretenthaler · Datenschutzbeauftragte: Melita Jerzy · haus-abendfrieden.dsb@verdata.de

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift des Tagespflegegastes (nur, wenn nicht Personengleichheit)

Ärztlicher Fragebogen

als Anlage zur Anmeldung in der „Tagespflege im Park“

Vor- und Nachname geborene

Geburtsdatum

Diagnose

Psychische Erkrankungen

Medikamente

Allergien

Ist Diät-/Schonkost erforderlich (wenn ja, welche?)

Hinweise/
 Bemerkungen
 z.B. Infektionen

Der Tagespflegegast ist gemäß § 36 Abs. 4 Infektionsschutzgesetz (IfSG) frei von ansteckenden Krankheiten (wie z.B. Tbc, Hepatitis A, B, C; Covid 19, HIV, etc.) ja nein

Dieses Gutachten beruht auf einer persönlichen Untersuchung der aufzunehmenden Person.

Stempel und Unterschrift des Arztes/der Ärztin

Ort

Datum