

Anmeldung für Tagesaufenthalt

Name: Vorname: Jahrgang:
(Bei verheirateten und verwitweten Frauen auch Mädchename angeben)

Tagesaufenthalt

Der Tagesaufenthalt ist von Montag bis Freitag, jeweils zwischen 08.00 und 16.30 Uhr möglich. Während einer unbeschränkten Zeit können Interessierte dieses Angebot in Anspruch nehmen. Teilen Sie die von Ihnen bevorzugten Tage mit:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Das Angebot kostet Fr. 44.00 pro Tag und wird monatlich abgerechnet.

Strasse: PZL/Ort:

Telefon: Geb.Datum:

Heimatort: Zivilstand:

Bisheriger Arzt:

Gesetzlicher Vertreter (Eintrag nur bei Beistandschaft)

Name	Vorname	Strasse	PLZ/Ort	Tel Nr.
------	---------	---------	---------	---------

Kontaktperson/Beistand:

Name	Vorname	Strasse	PLZ/Ort	Tel Nr.	Verwandtschaftsgrad
------	---------	---------	---------	---------	---------------------

Hausarzt:

Name	Vorname	Strasse	PLZ/Ort	Tel Nr.
------	---------	---------	---------	---------

Die unterzeichnende Person hat alle Angaben vollständig ausgefüllt und ermächtigt die Heimleitung, beim Hausarzt eventuell weiterführende Auskünfte einzuholen.

Datum: Unterschrift: