

Persönliche Angaben und Wünsche

von Zimmer

Frühstück:

.....

Mittagessen:

.....

Kaffeetrinken:

.....

Abendessen:

.....

Getränke:

.....

Schlafen: gewohnte Bettzeit gewohnte Weckzeit

Zahnersatz: erforderlich mitgebracht

Gehilfen: erforderlich mitgebracht welche

Hilfsmittel: (z.B. Brille, Hörgerät): erforderlich mitgebracht

welche

Allergien:

Für die Medikamente gibt es eine gesonderte Liste!

Wäscheliste (Anzahl/ggf. Kennzeichnung)

Erforderliche Hilfen:

Toilettengang Waschen Essen Anziehen

Zeitung, evtl. Nachsendeantrag:

Biografie: z.B. Hobbies, Freizeitbeschäftigung, Beruf

.....

.....

Vielen Dank für Ihre Angaben !

Ihr Betreuungs-Team im Haus Schürhoff