



STAMMDATENBLATT DES PFLEGE-/ IN-KINDES

Bitte **vollständig** ausgefüllt und **unterschrieben** mit der Anmeldung an plan B gem. GmbH, Richterstraße 8d, 4060 Leonding oder per Mail zurücksenden.

Daten:

Name des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Name der Pflege- bzw. IN-Eltern	
Anschrift der Pflege- bzw. IN-Eltern	
Tagsüber telefonisch erreichbar	
E-Mail der Pflege- bzw. IN-Eltern	
Name Obsorgeberechtigte:r	
Telefonnummer Obsorgeberechtigte:r	

Angaben zum Kind:

Ist das Kind körperlich fähig, mindestens 2 –3 Stunden durchgehend zu wandern?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kann das Kind schwimmen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Muss das Kind regelmäßig Medikamente einnehmen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Welche? Warum? Wie oft?</i>		
Braucht das Kind Brillen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Wenn ja, ist eine Ersatzbrille notwendig?</i>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Hat das Kind Allergien?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Wenn ja, welche? Wie äußert sich die Allergie?</i>		
Ist das Kind <i>Tetanus geimpft</i> <i>Zecken geimpft</i>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nein
Essgewohnheiten	<input type="checkbox"/> keine Besonderheiten <input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> sonstiges:	

War das Kind bereits alleine fort?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
In welche Klasse geht ihr Kind?		

Wie lange lebt das Kind schon in der Familie?		
War das Kind schon auf anderen Pflegeplätzen/in einem Heim?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>Wenn ja, wie lange etwa und wo?</i>		

Gab es im letzten Jahr Veränderungen/wichtige Ereignisse, die das Kind betrafen?
Wenn ja, welche?

.....

.....

.....

Besonderheiten/Verhaltensauffälligkeiten des Kindes und Erfahrungen/Tipps, was Ihrem Kind in bestimmten, besonderen Situationen hilft (**UNBEDINGT AUSFÜLLEN**: die Hinweise dienen als wichtige Informationen für die Betreuer:innen)

.....

.....

.....

.....

Sonstiges:

.....

.....

.....

Angemeldet für Urlaub: Vorderstoder 1 Vorderstoder 2 Vorderstoder 3
 Haslach 1 Reitwoche 1
 Reitwoche 2 Wildniscamp

.....
Datum

.....
Unterschrift