

Persönliches Einführungsgespräch KISS Genossenschaft March

- Anfrage von Angehörigen
- Anfrage von den Betroffenen selber



Zeit bleibt wertvoll

Vorname

Name:

.....

Ort

Strasse

.....

Geburtsdatum

Nationalität

.....

Telefonnummer (privat)

Telefonnummer (mobil)

.....

E-Mail Adresse

Erlerner Beruf

.....

Vereinsmitgliedschaft

Hobbies

.....

Religion

Sprachen

.....

Kontaktperson bei Anfrage von Angehörigen

.....

Ihre Motivation für eine Mitgliedschaft bei Förderverein KISS Kt. Schwyz (Genossenschaft March):

.....

Welche fachlichen Ausbildungen, Kompetenzen, Ressourcen und Erfahrungen haben Sie im Besonderen, die unterstützend für Begleitung und Betreuung sein können?

.....

.....

**Erhalten Sie bereits Unterstützung in Pflege und/oder Betreuung?
Durch wen?**

.....

.....

Bemerkungen

.....

Datum:

KISS Genossenschaft March Kreuzplatz 2, 8853 Lachen

Brauchen Sie folgende Dienstleistungen oder möchten Sie solche geben?

Geben (G)

G N Haushalt

Kleine Reparaturen

Flicken

Betten beziehen

Wäsche

Briefkasten leeren

G N Küche / Essen

Einkaufen

Kochen

Mittagstisch – zusammen essen

Küche aufräumen

G N Pflanzenpflege

Balkonpflanzen

Zimmerpflanzen

Gartenarbeit (anpflanzen-giessen-ernten)

G N Tiere

Katzen betreuen

Hunde betreuen

Hunde ausführen

Andere Tiere:

G N Begleitung

zum Arzt, Einkaufen, Behörde

Spazieren

Wandern

Ausflüge

Nehmen (N)

G N Transporte

Fahrten; z.B. Arzt, Einkaufen, Behörde

Umzugsunterstützung

Entsorgungen

G N Büroarbeiten

Amtliche Korrespondenz

Computerunterstützung

Unterstützung Zahlungsverkehr

G N Gesellschaft / Spielen

Zuhören - Dasein

Gespräche

Jassen

Andere Gesellschaftsspiele

Gedächtnisspiele

Handarbeiten / Basteln

Vorlesen

G N Angehörige

Ablösen der Angehörigen

Kinder hüten

Aufgabenhilfe

Raum zur Verfügung stellen

G N Und weiteres

Nachtwache