



Kleine Helden - Aufnahmeformular:

Name Kleiner Held:	Vorname:	Geburtsdatum:

PLZ:	Wohnort:	Straße, Nr.:

Diagnose:

Medizinische Besonderheiten:

Pflegerische Besonderheiten:

erreichbar unter:

Telefon:	E-Mail:	Mobil:

Eltern bzw. Bezugspersonen:

Name:	Vorname:	Geb.:	Verhältnis zum Kind:

Besondere Lebensumstände:



Geschwister:

Name:	Vorname:	Geb.:	Besonderheiten:

Kontaktaufnahme:

Wie ist die Familie auf die "Kleinen Helden aufmerksam geworden?

Oder: Wie sind die "Kleinen Helden auf die Familie aufmerksam geworden?

Durchgeführte Aktivitäten:

	bitte ankreuzen:
Prospekt wurde ausgehändigt	
Im Haunerschen Kinderspital wurde Kontakt aufgenommen und Informationen übergeben	
Unsere Jahrestermine/-planung wurden ausgehändigt	

Erwartungen und Wünsche

Welche Erwartungen haben Sie/was wünschen Sie sich bei diesem Aufenthalt?

--