

## Anmeldung Tagesangebote 2019

Hiermit melde ich mich bzw. meine/n Angehörige/n zu folgendem Angebot an:

DASA Dortmund	Samstag, 16.03.2019 10.00 Uhr – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Kino Hagen	Samstag, 13.04.2019 12.00 Uhr – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Phänomenta	Samstag, 11.05.2019 10.00 Uhr – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Schokoladenmuseum	Samstag, 25.05.2019 10.00 Uhr – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Zoo Duisburg	Samstag, 15.06.2019 10.00 Uhr – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Ketteler Hof	Samstag, 29.06.2019 10.00 Uhr – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Kölner Zoo	Samstag, 13.07.2019 10.00 Uhr – 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Grugapark Essen	Samstag, 10.08.2019 10.00 Uhr – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Aquazoo Düsseldorf	Samstag, 24.08.2019 10.00 Uhr – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Abenteuermuseum	Samstag, 14.09.2019 10.00 Uhr – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Planetarium Bochum	Samstag, 12.10.2019 Zeiten je nach Vorstellung	<input type="checkbox"/>
Fussballmuseum	Samstag, 09.11.2019 10.00 Uhr – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/>

### Persönliche Daten des Teilnehmers:

Name  Vorname

Straße, Nr.  PLZ, Ort

Geburtsdatum:  Alter:

Telefon/ Mobil:  E-Mail:

Sind Sie Mitglied bei der Lebenshilfe Ennepe-Ruhr/Hagen e.V.? Ja  Nein

Pflegegrad? Keiner  1  2  3  4  5

Behinderungsbild

**Wird ein Rollstuhl benötigt?**

Ja  
 Nein

teilweise  Elektro-Rollstuhl

**Neigt die/der Teilnehmer/in zu aggressiven Verhaltensweisen?**

Ja  Nein  teilweise

**Neigt die/der Teilnehmer/in zu Weglauff Tendenzen?**

Ja  Nein  teilweise

**Der/die Teilnehmer/in soll in folgendem Betreuungsschlüssel begleitet werden:**

1:2-Begleitung  1:3-Begleitung  
 1:1-Begleitung (nach Absprache)

**Können Sie uns eine Begleitperson für das Angebot vorschlagen?**

Ja: \_\_\_\_\_  
 Nein

**Sonstiges / Bemerkungen:**

---

---

**Anschrift der Eltern** (falls abweichend):

Name  Vorname

Straße, Nr.  PLZ, Ort

Telefon / Mobil  E-Mail:

**Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir/meinem Kind von der Lebenshilfe Ennepe-Ruhr/Hagen zur Veröffentlichung genutzt werden:**

Ja  Nein

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir freuen uns, dass Sie sich für ein Angebot der Lebenshilfe Ennepe-Ruhr/Hagen e.V. entschieden haben. Nach circa 3 Wochen bekommen Sie eine schriftliche Rückmeldung, ob Sie den gewünschten Platz erhalten werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in / gesetzl. Betreuer/in