



## Checkliste für Gruppen, Kurse und Tagesangebote 2025

### Teilnehmer/-in:

Bei Notfällen während des Angebotes bitte melden bei:

Name: .....

Telefon: .....

Mobil: .....

### Nachfolgende pflegerische Hilfen sind während des Kurses notwendig:

beim Toilettengang / Darm- oder Blasenentleerung .....

beim Essen, bei der Ernährung .....

beim An- und Auskleiden .....

beim Umgang mit dem Rollstuhl /mit der Gehhilfe .....

Alkoholkonsum (bei Erwachsenen) .....

Sonstiges: .....

Während des Kurses müssen Medikamente verabreicht werden:  ja  nein

Falls ja:

Die aktuelle ärztliche Verordnung übergebe ich der Assistenzperson und erkläre diese.

Die vordosierten Medikamente und die Beipackzettel der Medikamente sind dabei.

Impfpass und ggfs. Allergiepass sind dabei falls notwendig.

Mein Sohn / meine Tochter / mein gesetzlich Betreuer darf während des Angebots schwimmen gehen.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden dass die zuständige Assistenzperson der Lebenshilfe Breisgau für \_\_\_\_\_ die nötige pflegerische Unterstützung während aller Angebote im Jahr 2025 übernimmt. Ich bin verpflichtet der Lebenshilfe Breisgau gem. GmbH alle Änderungen (z.B. bei pflegerischen Hilfen oder Medikamentenverordnungen) die sich im Jahr 2025 ergeben **unverzüglich mitzuteilen!**

Mir ist bewusst, dass die Begleitung von Laien übernommen wird.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift gesetzlicher Betreuer/Eltern

-----  
Für die ehrenamtlichen Assistenzpersonen der Lebenshilfe:

Ich habe die obigen Angaben zur Kenntnis genommen und verstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Assistenzperson