

Fragebogen Ferien und Wochenenden 2026

(bitte alles ausfüllen)

Ich nehme gerne teil an der Ferienwoche / Wochenende: _____

weitere: _____

Name/Vorname _____ Geburtsdatum _____

IV/AHV-Nr. (neu) _____ Tel. _____

E-Mail _____ Mobil _____

Wohn-Adresse _____

Rechnungsadresse _____

☐ wie Wohnadresse

☐ Bitte die Rechnung senden an: _____

Kontaktperson während der Ferien _____

Wann erreichbar _____ Tel. _____

Hausarzt _____ Tel. _____

Krankenkasse _____ ☐ allgemein ☐ halbprivat ☐ privat

Versicherungs-Nr. _____

Die Versicherungen sind Sache der Teilnehmenden:

☐ Ich habe eine Annullationsversicherung abgeschlossen

☐ Starrkrampfimpfung: Datum der letzten Impfung _____

Beeinträchtigungsart _____

Zusätzliche Beeinträchtigungen

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ Epilepsie | ☐ Hörbeeinträchtigung | ☐ Sprachbeeinträchtigung |
| ☐ Herzbeschwerden | ☐ Gehbeeinträchtigung | ☐ Kann nicht sprechen |
| ☐ Diabetes | ☐ Kreislaufbeschwerden | ☐ Sehbeeinträchtigung |
| ☐ Asthma | ☐ ADHS | Art der Sehbeeinträchtigung _____ |
| ☐ weitere _____ | | |

Hilfsmittel

- | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| ☐ Gehhilfe | ☐ Rollstuhl | ☐ Rollator | ☐ weitere |
| ☐ Hörgerät | ☐ Brille | ☐ Zahnprothese | _____ |

Besondere Auffälligkeiten

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ davonlaufen | ☐ neigt zu Durchfall | ☐ einnässen |
| ☐ aggressiv | ☐ neigt zu Verstopfung | ☐ Allergie bei Wespenstich |
| ☐ anfällig auf Erkältung | ☐ unruhiger Schlaf | ☐ Allergie bei Bienenstich |
| ☐ sonnenempfindlich | ☐ schnarchen | andere _____ |

☐ Es gibt folgende Situationen, in denen ich mich oder andere gefährdet:

Das bereitet mir Unbehagen/Angst/Stress

☐ Luftseilbahn ☐ Höhe ☐ Platzangst ☐ Lift ☐ Lärm ☐ grosse Gruppen ☐ neue Umgebung
☐ weitere: _____

Ich brauche Hilfe bei diesen Tätigkeiten

☐ essen	☐ Zähne putzen	☐ auf dem WC	_____
☐ an- und ausziehen	☐ duschen	☐ rasieren	_____
☐ Schuhe binden	☐ waschen	weitere	_____

Aktivitäten

☐ ich kann schwimmen ☐ brauche Schwimmhilfen ☐ ich darf nicht tauchen
☐ ich kann _____ Stunden wandern oder velofahren
☐ meine Körpergrösse beträgt _____ cm
☐ Meine besonderen Fähigkeiten, Hobbys und Interessen _____

Diese Tätigkeiten darf ich nicht machen _____

Mir wird übel: ☐ Autofahren ☐ auf dem Schiff ☐ Seilbahn weitere _____

Ich habe Allergien auf Lebensmittel oder Pflegemittel: _____

Speisen und Getränke, die ich meiden muss _____

☐ auf Essensmenge achten ☐ Vegetarier ☐ keinen Alkohol

Ich habe Taschengeld dabei Fr. _____ ☐ verwalte das Geld selbst ☐ brauche Unterstützung

Vergünstigungen ☐ Halbtax ☐ Begleiterkarte ☐ GA

Ich nehme mit ☐ Pass ☐ Identitätskarte

weitere Hinweise zur Person und Betreuung.

Wichtig: Um Komplikationen während der Ferien zu vermeiden, bitten wir Sie, den Fragebogen gut leserlich und wahrheitsgetreu auszufüllen. Falsche oder unvollständige Angaben beeinträchtigen das Wohlbefinden des Teilnehmenden sowie der ganzen Gruppe. Falsche oder unvollständige Angaben können daher zum Ausschluss vom Ferienkurs führen. Bei sexuellen Neigungen, die eine andere Person gefährden könnten, nehmen Sie bitte zur weiteren Abklärung Kontakt mit uns auf. **Sind weitere Hinweise wichtig** zur Person und zur Betreuung, die fürs Ferienbegleiteteam hilfreich sind, senden Sie uns diese bitte **auf einem separaten Blatt** mit. Alle Informationen behandeln wir vertraulich. **Datenschutz:** Informieren Sie sich betreffend Datenschutz auf unserer Website: insieme.ch/de/datenschutzbestimmungen.

Am Treffpunkt werde ich abgeholt von _____ ☐ ich reise selbständig weiter

Unterschrift Teilnehmerin/Teilnehmer _____

Unterschrift gesetzliche Vertretung/Betreuung _____

Vorname/Name _____

Ort und Datum _____