



Delegation Pflege – Freizeit-Helden

Ich (Name Erziehungsberechtigte) _____
bestätige hiermit im Erstgespräch mit dem Verein Freizeit-Helden über die pflegerischen Bedürfnisse
meines Sohnes/meiner Tochter (Name des Kindes) _____
_____ informiert und auf diese eingeschult zu haben.
Folgende Aufgaben werden an die Mitarbeiter*innen des Vereins delegiert:

Inkontinenzversorgung	
Sondierung (Pumpe, bolus, Schwerkraft – Sondierungsplan wurde vorgelegt)	
Verabreichung von notwendigen Medikamenten (ärztliche Anordnung)	
Verabreichung von Notfallmedikamenten im Bedarfsfall (ärztliche Anordnung)	
Anlegen von Hilfsmitteln:	
bestehende Allergien:	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Mitarbeiter*innen des Vereins die pflegerisch und
medizinisch notwendigen Maßnahmen im oben genannten Ausmaß im Rahmen der
Entlastungsbetreuung durchführen dürfen.

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift Verein