

## Fragebogen Tagespflege „Villa Dullstein“

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Pflegegrad

1. Haben Sie bereits Eindrücke in einer Tagespflegeeinrichtung, evtl. auch durch Bekannte/Verwandte sammeln könne.

Ja     Nein     Wenn ja, welche Einrichtung? \_\_\_\_\_

2. Welche Vorstellungen verbinden Sie mit einer Tagespflegeeinrichtung?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Besteht für Sie oder Ihren Angehörigen/Bekannten Interesse an einer Tagespflege-einrichtung?

Ja     Nein

Wenn ja, an welchen Tagen würden Sie die Einrichtung in Anspruch nehmen wollen?

Mo     Di     Mi     Do     Fr

4. Welche Uhrzeiten wären für Sie ansprechend?

\_\_\_\_\_

5. Besteht ein Interesse an einem Abhol- und Rückfahrservice?

Ja  Nein

6. Welche Ihrer Interessen und Hobbys sollten möglichst angeboten werden?

\_\_\_\_\_

7. Hätten Sie Interesse an ein Informationsgespräch?

Ja  Nein     Wenn ja, teilen Sie uns bitte mit, wie wir Sie erreichen können.

\_\_\_\_\_

Wir bedanken uns für Ihre Rückmeldung und würden uns freuen, Sie schon bald in der Tagespflege „Villa Dullstein“ begrüßen zu dürfen.

Ihr Team Pflege Aktiv