



Rückmeldung und Dokumentation zur Betreuung FuD/ Freizeitassistenz

(Bitte gemeinsam mit der Einsatzbestätigung bis zum 6. Tag des jeweiligen Folgemonats bei den Offenen Hilfen abgeben!)



Ehrenamtliche/r Mitarbeiter/in: _____

Kunde: _____ Adresse: _____

Datum	Uhrzeit von - bis	Dokumentation zum Inhalt der Betreuung/ Beaufsichtigung (z.B. Freizeitbeschäftigung, pflegerischer Unterstützung, Dokumentation Medikamentengabe, ...)	Anmerkungen, Vereinbarungen, Probleme, Fragen, Besonderheiten

Rückmeldung zur Betreuung



Zufriedenheit mit der Betreuung **insgesamt** (bitte auf der Skala rechts ankreuzen):

Gesprächsbedarf zur Betreuung/ ehrenamtlichen Tätigkeit (bitte ankreuzen):

☐ Es gibt Themen, die ich besprechen möchte ☐ Ich habe aktuell **keinen** Klärungsbedarf

Datum: _____ Unterschrift ehrenamtliche/r Mitarbeiter/in: _____