



Meine Wünsche

Name:

Vorname:

Zim.Nr.

Mahlzeiten:

Mein Frühstück nehme ich umUhr im Speisesaal ein.

Mundgerechte Zubereitung der Mahlzeiten: selbstständig O Frühstück O Abendbrot
O Mittag O passierte Kost

Ich benötige zum Frühstück (bitte Gewünschtes ankreuzen):

- | | | |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kaffee mit/ohne Milch
mit/ohne Zucker | <input type="checkbox"/> Brötchen | <input type="checkbox"/> Marmelade |
| <input type="checkbox"/> Tee | <input type="checkbox"/> Weißbrot | <input type="checkbox"/> Wurst |
| <input type="checkbox"/> Kakao | <input type="checkbox"/> Graubrot | <input type="checkbox"/> Käse |
| <input type="checkbox"/> Milchsuppe | <input type="checkbox"/> Schwarzbrot | <input type="checkbox"/> Quark |

Ich kann alles zum Mittag essen:

.....

Ich vertrage folgende Speisen nicht:

.....

Ich möchte zum Abendessen (bitte Gewünschtes ankreuzen).

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tee | <input type="checkbox"/> Graubrot |
| <input type="checkbox"/> Bier / Alster (alkoholfrei)/ | <input type="checkbox"/> Weißbrot |
| <input type="checkbox"/> Wurst | <input type="checkbox"/> Schwarzbrot |
| <input type="checkbox"/> Käse | |
| <input type="checkbox"/> Salat | |

Hygiene:

Ich möchtex die Woche geduscht oder gebadet werden.

Der Friseur soll....x im Monat zu mir kommen.

Die Fußpflege soll.....x im Monat zu mir kommen.

Meine Wäsche soll vom Haus gewaschen werden: ja/nein

(die Wäsche muss mit Namensschild gekennzeichnet werden, Namenkennzeichnung kann auf Wunsch vom Haus übernommen werden)

Ich interessiere mich für folgende Angebote:

O Gymnastik O Gesprächskreis Spiele O Spaziergänge

O hauswirtschaftliche Angebote

Kreative Angebote O Zeitungsrunde O sonstiges