



Antragsformular für das Zertifikat

Betreuung von Menschen mit einer Demenzerkrankung - Lehrgang SRK Kanton Solothurn

Anerkennung für das Zertifikat:

Antragsteller/-in Herr Frau

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Heimatort _____

Folgende Unterlagen (Kopien) reiche ich für die Anerkennung ein. Bitte ankreuzen und Datum Abschluss ausfüllen. Danke.

Lehrgang Pflegehelfer/-in SRK		Dauer in Std.	Datum Abschluss
<input type="checkbox"/>	Zertifikat des Lehrgangs Pflegehelfende SRK		
Weiterbildungen		Dauer in Std./ Tage	Datum Abschluss
<input type="checkbox"/>	Demenz - Grundlagen		
<input type="checkbox"/>	Demenz – Umgang mit herausforderndem Verhalten		
<input type="checkbox"/>	Spielen mit Menschen mit Demenz		
<input type="checkbox"/>	Psychische Verhaltensauffälligkeiten im Alter		
<input type="checkbox"/>	Basale Stimulation®		
<input type="checkbox"/>	Integrative Validation nach Nicole Richard® / Naomi Feil®		

Datum, Ort _____

Unterschrift _____