
Name:

Vorname:

Wohnbereich:

Einverständniserklärung zur Aromapflege

**Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen
der „Basalen Stimulation“ Angebote der Aromapflege eingesetzt werden dürfen.**

Unverträglichkeiten auf:

Sesamöl	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Olivenöl	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Blumen oder Pflanzen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Allergien: _____

Gebhardshain, den

Unterschrift der Bewohner/in, Betreuer/in