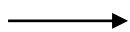


Anmeldeformular

Tagesbetreuung Haus Sonnenschein




Faschingsferien + Wochenende März 2024

Zurück an die



Bis 27.12.2023

Lebenshilfe Passau
für Menschen mit Behinderung e.V.
Offene Hilfen / FED
Kastenreuth 16
94034 Passau

 **0851/ 94 994-712**
 **0851/ 94 994-711**
 **0151/ 18 84 05 13**
Fax: **0851/9 49 94 - 82**

Name / Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Pflegekasse:

Pflegegrad:

Geburtsdatum:

Behinderung, bzw. Infos, welche für die Begleitung wichtig ist:
Bei Medikamentenverabreichung benötigen wir eine aktuelle ärztliche Verordnung!

.....

.....

.....

Ich wünsche eine geänderte Betreuungszeit:
 09:00 – 14:00 Uhr

Ich melde mein(e) Kind(er) zu folgenden Terminen an:

Faschingsferien + März-Wochenende 2024

Faschingsferien im Haus Sonnenschein

- | | | |
|---|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mo. 12.02.2024 | <input type="checkbox"/> mit | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Di. 13.02.2024 | <input type="checkbox"/> mit | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Mi. 14.02.2024 | <input type="checkbox"/> mit | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Do. 15.02.2024 | <input type="checkbox"/> mit | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Fr. 16.02.2024 | | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |

Der Frühling ist bald da

- | | | |
|---|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Fr. 08.03.2024 | | <input type="checkbox"/> mit Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Sa. 09.03.2024 | <input type="checkbox"/> mit | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> So. 10.03.2024 | | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |

Bei Beteiligung der Geschwister:

Name: Geb. Datum:

Bei Verhinderung bitten wir um rechtzeitige Abmeldung!

Foto Einverständnis

ja nein

.....
Datum

.....
Unterschrift