

Anmeldeformular Tagesbetreuung Haus Sonnenschein Pfingstferien 2024

Zurück an die



Bis 18.03.2024

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:

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:

Pfingstferien 2024

Experimentiertage mit Farben

- | | | |
|---|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Di. 21.05.2024 | <input type="checkbox"/> mit | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Mi. 22.05.2024 | <input type="checkbox"/> mit | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Do. 23.05.2024 | <input type="checkbox"/> mit | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Fr. 24.05.2024 | | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |

Magische Tage

- | | | |
|---|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mo. 27.05.2024 | <input type="checkbox"/> mit | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Di. 28.05.2024 | <input type="checkbox"/> mit | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Mi. 29.05.2024 | <input type="checkbox"/> mit | <input type="checkbox"/> ohne Übernachtung |
| <input type="checkbox"/> Fr. 31.05.2024 | | <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