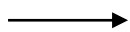


# Anmeldeformular

## Ferien- und Freizeitprogramm



### Kindertheater + Osterferien 2024

Zurück  
an die



Bis 04.03.2024

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

 **0851/9 49 94 - 730**  
 **0851/9 49 94 - 718**  
**Fax: 0851/9 49 94 - 82**

Name / Vorname: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

Behinderung, bzw. Infos, welche für die BegleiterInnen wichtig sind:  
**Bei Medikamentenverabreichung benötigen wir eine aktuelle ärztliche Verordnung!**

.....

.....

.....

Nur für Verwaltung (bitte nicht ausfüllen)

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

### Ferien-und Freizeitprogramm Kindertheater + Osterferien 2024

- |                                         |                |                                              |
|-----------------------------------------|----------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> So, 10.03.2024 | Kindertheater  | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |
| <input type="checkbox"/> Mo, 25.03.2024 | Kino           | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |
| <input type="checkbox"/> Do, 28.03.2024 | Graphitwerk    | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |
| <input type="checkbox"/> Mi, 03.04.2024 | Xperium        | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |
| <input type="checkbox"/> Sa, 06.04.2024 | Theaterführung | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |

Bei Beteiligung der Geschwister:

Name: ..... Geb. Datum: .....

**Bei Verhinderung bitten wir um rechtzeitige Abmeldung!**

**Foto Einverständnis**

ja  nein

.....  
Datum

.....  
Unterschrift