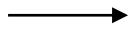




# Anmeldeformular Ferien- und Freizeitprogramm Pfingstferien 2024

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:

## Ferienprogramm Pfingsten 2024

- |   |             |  |
|---|-------------|--|
| <input type="checkbox"/> Mi, 22.05.2024 | Stadtbummel | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |
| <input type="checkbox"/> Di, 28.05.2024 | Zoo Linz    | <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