

Anmeldeformular Ferien- und Freizeitprogramm Dezember 2023- Februar 2024

Zurück
an die

→ **Bis 11.12.2023**

**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:
Pflegekasse:
Pflegegrad:
Geburtsdatum:

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:

Dezember 2023 – Februar 2024

- | | | |
|---|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> Do, 28.12.2023 | Blue Brix | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |
| <input type="checkbox"/> Mi, 03.01.2024 | Schlittenfahrt | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |
| <input type="checkbox"/> Di, 13.02.2024 | Babalu | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |
| <input type="checkbox"/> Do, 15.02.2024 | Kino | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |
| <input type="checkbox"/> So, 25.02.2024 | Kindertheater | <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