



Anmeldeformular Tagesbetreuung TAKI-Samstag Oktober 2020

Zurück
an die

→ **bis 13.07.2020**

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

 **0851/9 49 94 - 712**
 **0851/9 49 94 - 718**
Fax: 0851/9 49 94 - 82

94034 Passau

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:

Einstimmung auf den Herbst

Sa. 10.10.2020 mit ohne Übernachtung

Bei Beteiligung der Geschwister:
Name: Geb. Datum:.....

Bei Verhinderung bitten wir um rechtzeitige Abmeldung!

..... Datum Unterschrift

**Ich bin damit einverstanden, dass Fotos gemacht und
veröffentlicht werden.**

ja nein

..... Datum Unterschrift