Lebenshilfe Passau

Anmeldeformular
Tagesbetreuung Haus Sonnenschein
TaKi
Januar – Juli 2026

Zurück an die → **Anmeldeschluss: 01.12.2025**

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/ 94 994 - 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**

Lebenshilfe Passau

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

☐ Sa., 31.01.2026

☐ Sa., 14.02.2026 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ So., 15.02.2026 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ Mo., 16.02.2026 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ Di., 17.02.2026

☐ Sa., 14.03.2026

☐ Di., 31.03.2026 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ Mi., 01.04.2026 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ Do., 02.04.2026

☐ Sa., 11.04.2026

☐ Sa., 09.05.2026

☐ Sa., 13.06.2026 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ So., 14.06.2026

☐ Sa., 11.07.2026

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

Bei Verhinderung bitten wir um rechtzeitige Abmeldung!

Foto Einverständnis ☐ **ja** ☐ **nein**

....
Datum Unterschrift