Lebenshilfe
Passau

Anmeldeformular
Herbstferien 2021
+
Taki-Samstage Oktober/ November/Dezember 2021

Zurück an die → **bis 04.10.2021**

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

☎ **0851/9 49 94 - 712**
☎ **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)

Lebenshilfe
Passau

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

Herbstwochenende

☐ Sa. 23.10.2021 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung

Tierisch gute Herbstferien

☐ Di. 02.11.2021 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ Mi. 03.11.2021 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ Do. 04.11.2021 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ Fr. 05.11.2021 ☐ ohne Übernachtung

Zeitraum Kurzzeitwohnen für Kinder und Jugendliche

☐ Samstag, 06.11.2021 – Mittwoch, 10.11.2021

Für den durchgängigen Zeitraum nehmen wir mit Ihnen telefonisch Kontakt auf, um die Details zu klären!

Herbstlicher Lichterglanz

☐ Sa. 20.11.2021 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung

Bald ist der 2. Advent

☐ Sa. 04.12.2021 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung

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

Bei Verhinderung bitten wir um rechtzeitige Abmeldung!

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

☐ **ja** ☐ **nein**

....
Datum Unterschrift

Lebenshilfe
Passau

Anmeldeformular
Weihnachtsferien 2021/2022

Zurück an die → **bis 22.11.2021**

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

☎ **0851/9 49 94 - 712**
☎ **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)

Lebenshilfe
Passau

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

Weihnachtsferien 2021/2022

Ein neues Jahr steht vor der Tür

☐ Mo. 27.12.2021 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ Di. 28.12.2021 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ Mi. 29.12.2021 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ Do. 30.12.2021 ☐ ohne Übernachtung

Zauberhafte Wintertage

☐ Mo. 03.01.2022 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ Di. 04.01.2022 ☐ mit ☐ ohne Übernachtung
☐ Mi. 05.01.2022 ☐ ohne Übernachtung

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

Bei Verhinderung bitten wir um rechtzeitige Abmeldung!

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

☐ **ja** ☐ **nein**

....
Datum Unterschrift