

Anmelde-formular Ferien-betreuung

Bitte senden Sie die Anmeldung zurück an

Reha-Südwest Ostwürttemberg-Hohenlohe gGmbH
Ambulante Dienste
Familien-unterstützender Dienst
Schulstraße 7, 73499 Wört

Teilnehmende Person

Name:

Geburts-datum:

Straße:

Post-leit-zahl, Ort:

Telefon:

Kontakt-person/Gesetzlicher Betreuer

Name:

Straße:

Post-leit-zahl, Ort:

Telefon:

Ich kann mit der Pflege-kasse abrechnen:

- ☐ Abrechnung über Verhinderungs-pflege
- ☐ Abrechnung über Entlastungs-betrag

Datum Unterschrift:

Nach der Anmeldung schicken wir Ihnen einen Teilnehmer-info-bogen.

Bitte auch die zweite Seite ausfüllen. →

Anmelde-formular Ferien-betreuung

Hiermit melde ich mein Kind
zu folgenden Ferien-betreuung an:

Freizeiten

- | | |
|--|-------------------------------------|
| ☐ 12. bis 14. Februar 2024 | Faschings-ferien-betreuung in Aalen |
| ☐ 2. bis 5. April 2024 | Oster-ferien-betreuung in Aalen |
| ☐ 21. bis 24. Mai 2024 | Pfingst-ferien-betreuung in Aalen |
| | |
| ☐ 21. bis 24. Mai 2024 | Pfingst-ferien-betreuung in Wört |
| ☐ 29. Juli bis 2. August 2024 | Sommer-ferien-betreuung in Wört |