

Anmeldung Ferientrubel/ Betreuungswochen

Hiermit melde ich mein Kind zu folgendem Angebot an:

- 1. Woche vom 22.07.2024 – 26.07.2024
- 2. Woche vom 29.07.2024 – 02.08.2024

Persönliche Daten des Teilnehmers:

<hr/>	
Name	Vorname
<hr/>	
Straße, Nr.	PLZ, Ort
<hr/>	
Geburtsdatum	Alter

Pflegegrad Kein 1 2 3 4 5

Behinderungsbild

Wie soll abgerechnet werden:

- zusätzliche Betreuungsleistungen
- Verhinderungspflege
- Privatzahler

- Hat der Teilnehmer epileptische Anfälle? Ja Nein
- Wird ein Rollstuhl benötigt? Ja Nein
- Neigt die/der Teilnehmer/in zu aggressiven Verhaltensweisen? Ja Nein

- Zeigt die/der Teilnehmer/in Weglauftendenzen? Ja Nein
- Kann die/der Teilnehmer/in in einem Etagenbett oben schlafen? Ja Nein

Sonstiges/ Wichtiges zu wissen:

Eltern/gesetzl. Betreuer (falls abweichend):

Name Vorname

Straße, Nr. PLZ, Ort

Telefon/ Mobil

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die verbindliche Teilnahme an o.a. Ferienfreizeit für mein Kind. Bei einer Absage bis 14 Tage vor Reiseantritt wird die Hälfte der Kosten fällig. Bei einer Stornierung ab 7 Tagen vor Beginn der Ferienfreizeit ist der volle Betrag zu zahlen, wenn der Platz nicht wieder vergeben werden kann. **Eine Abrechnung von Stornogebühren über die Pflegekasse ist nicht möglich!**

Datum Unterschrift Sorgeberechtigter

Haben Sie noch Fragen oder wollen sie ihr Kind anmelden wenden sie sich an:

Tanja Erdmann, Tel: 04821/1358885 oder
erdmann@lebenshilfe-steinburg.de