

Anmeldung zur Herbst-Ferienintensivbetreuung

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich bis zum 16.09.2022**
zur Ferienintensivbetreuung an.

Zeitraum der Betreuung (24.10. bis 28.10.2022):

vom _____ bis _____
(maximal 10 Tage)

Mein Kind:

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____ Alter: _____

Unsere Adresse:

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kostenübernahme:

Die Kosten der Ferienbetreuung werden übernommen von
(bitte zutreffendes ankreuzen)

Sozialrathaus: _____

Ansprechpartner*in: _____

Pflegekasse: _____

Mitglieds-Nr.: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Adresse Familie:

Sozialrathaus _____

z. H. Frau/Herrn _____

Frankfurt am Main, _____

Antrag auf Kostenübernahme bei der Lebenshilfe Frankfurt Ambulante Dienste gGmbH für die Ferienintensivbetreuung Herbstferien 2022

Sehr geehrte Frau/Herr _____,

hiermit beantrage ich für meine Tochter/meinen Sohn _____,
geboren am _____, die Kostenübernahme für die Ferienintensivbetreuung
der Lebenshilfe Frankfurt Ambulante Dienste gGmbH für _____ Tage im
Zeitraum vom 24.10. bis 28.10.2022.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift