

Anmeldung zum Eltern-Kind Programm

des Sozialverbandes VdK Bezirksverband Gießen



Erziehungsberechtigte/r 1 ggf. Erziehungsberechtigte/r 2

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Kinder

Hat Ihr Kind eine psychische oder körperliche Beeinträchtigung?

_____ Name, Vorname	_____ Alter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
_____ Name, Vorname	_____ Alter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
_____ Name, Vorname	_____ Alter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
_____ Name, Vorname	_____ Alter	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Wir wollen, dass Ihr Kind gut betreut wird, daher bitten wir um nähere Informationen zur Behinderung:

Für mein Kind ist eine besondere Betreuung und Pflege nötig. Wenn ja, welche:

Sind Sie oder ist ein anderes Mitglied Ihrer Familie bereits Mitglied im VdK? Ja Nein

Leider sind wir nicht in der Lage die Kosten für die Unterbringung zu zahlen und bitten um finanzielle Unterstützung.
(*Entsprechende Nachweise sind der Anmeldung beizufügen*)

Datum/Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1

Datum/Ort

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 2

Die Anmeldung senden Sie bitte bis zum 5. Juni 2019 an:

Sozialverband VdK – Bezirksgeschäftsstelle Gießen, Liebigstraße 15, 35390 Gießen
Ulrike Jöckel, Tel. 0641 799003-15, Fax. 0641 799003-20, E-Mail: elternkind.ht@vdk.de

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Nichterscheinen oder einer Stornierung nach dem 5. Juni 2019 wird der gesamte Teilnahmebetrag fällig. Alle hier gemachten Angaben werden vertraulich behandelt.