

ANMELDUNG

**Stadtreise nach 🞎Biel 🞎Thun 🞎Lugano**

**27./28.04.19 18./19.05.19 21./22.09.19**

**Ferienteilnehmer/in**

Name Vorname

Strasse Geburtsdatum

PLZ/Ort IV-Nummer

Telefon E-Mail

**Gesetzliche Vertreter oder Eltern**

Name Vorname

PLZ/Ort E-Mail

Telefon Handy

**Kontaktperson für Notfälle**

Name Telefon

Mitglied von insieme Rapperswil-Jona: ❑ Ja ❑ Nein

Der Feriengast besitzt: ❑ Halbtax-Abo ❑ General-Abo ❑ Begleiterkarte

**Art der Behinderung**

**Weitere Gesundheits- und Betreungshinweise (Medikamente etc.):**

Weitere Hinweise auf Beiblatt ❑ Ja ❑ Nein

Datum: Unterschrift (Eltern/ gesetzl. Vertreter/ Betreuungsperson)

Zutreffendes unterstreichen

**Fotos**, welche in den Ferien entstanden sind, dürfen für unsere Zeitschrift oder Homepage verwendet werden. Ja ❑ nein ❑

Anmeldung senden an:

Sekretariat insieme Rapperswil-Jona

Heidi Lagana-Reichmuth

Spitzenwiesstr. 21

8645 Jona

055/ 210 05 75 insieme.rj@bluewin.ch