

ANMELDUNG

Stadtreise nach Biel

27./28.04.19

Thun

18./19.05.19

Lugano

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 Noffälle

Name _____ Telefon _____

Mitglied von insieme Rapperswil-Jona: Ja Nein

Der Feriengast besitzt: Halbtax-Abo General-Abo Begleiterkarte

Art der Behinderung

Weitere Gesundheits- und Betreuungshinweise (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