

Wir bitten Sie, dieses Anmeldeformular **bis spätestens 15. März 2019** dem Elternverband zurückzuschicken (per E-Mail oder Post), damit wir das Betreuungspersonal einstellen und andere organisatorische Fragen rechtzeitig klären können.

An den
Elternverband hörgeschädigter Kinder
Latemarstraße 8 / 39100 Bozen
Tel. 0471 974431 - info@ehk.it



Anmeldung SOMMERWOCHEN 2019



Hiermit melden wir unser Kind _____

geboren am _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

für folgende Sommeraktivitäten an:

(bitte ankreuzen)

24.06.2019 – 28.06.2019 Familienbildungswoche in Natz

Zusätzlich zu unserem hörgeschädigten Kind werden folgende Personen an der Familienbildungswoche im Zummüllerhof teilnehmen:

Name	Geburtsdatum	Übernachtung im Zummüllerhof	
		ja	nein

01.07.2019 – 05.07.2019 Musik-Sprachwoche in Bozen

Unser Kind übernachtet in der Wohngemeinschaft:

ja

nein

Ort, Datum

Unterschrift