

# Kids-Day

(mit Hannah Unterkofler und Team)

für Schulkinder von 6 - 14 Jahren mit und ohne Behinderung

„Frühlingsbrunch, Spiel und Spaß in der Osterzeit“

Nach einer kleinen Pause. Starten wir wieder mit dem Kids-Day. Wir bereiten gemeinsam unseren Brunch vor und werden bei Mitmachangeboten viel Spaß erleben.



Wann: **Samstag, 13. April 2019 um 10.00 Uhr**

Wo: **Eingang TPZ**  
(Am Lindenbühl 10, 95032 Hof)

Abholung: **14.00 Uhr am TPZ**

Kosten: **Kinder: 5,00 €**  
**für Kinder o. Pflegegrad:**  
**+ 10,00 € Betreuungskosten**

**Anmeldung möglich bis Montag, 08. April 2019**

---

OHL - Kids - Day, Schaumbergstraße 4, 95032 Hof, Tel.: 09281 7847055, Fax: 09281 7847088

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Gruppenname Tagesstätte:** \_\_\_\_\_

**Anschrift, Telefonnr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Pflegegrad: NEIN  JA

Abrechnung der Betreuungskosten über  
 UVP  
 zusätzliche Betreuungsleistungen

---

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Mit dieser Unterschrift bin ich damit einverstanden, dass die Lebenshilfe während der Betreuung Fotos macht und diese veröffentlichen darf

# Kids-Day

(mit Hannah Unterkofler und Team)

für Schulkinder von 6 - 14 Jahren mit und ohne Behinderung

„Frühlingsbrunch, Spiel und Spaß in der Osterzeit“

Nach einer kleinen Pause. Starten wir wieder mit dem Kids-Day. Wir bereiten gemeinsam unseren Brunch vor und werden bei Mitmachangeboten viel Spaß erleben.



Wann: **Samstag, 13. April 2019 um 10.00 Uhr**

Wo: **Eingang TPZ**  
(Am Lindenbühl 10, 95032 Hof)

Abholung: **14.00 Uhr am TPZ**

Kosten: **Kinder: 5,00 €**  
**für Kinder o. Pflegegrad:**  
**+ 10,00 € Betreuungskosten**

**Anmeldung möglich bis Montag, 08. April 2019**

---

OHL - Kids - Day, Schaumbergstraße 4, 95032 Hof, Tel.: 09281 7847055, Fax: 09281 7847088

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Gruppenname Tagesstätte:** \_\_\_\_\_

**Anschrift, Telefonnr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Pflegegrad: NEIN  JA

Abrechnung der Betreuungskosten über  
 UVP  
 zusätzliche Betreuungsleistungen

---

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Mit dieser Unterschrift bin ich damit einverstanden, dass die Lebenshilfe während der Betreuung Fotos macht und diese veröffentlichen darf