

Anlage BuT 2 Teilnahmebestätigung an einer Aktivität zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben Aktenzeichen:

Eingangsstempel

Bitte senden an:

Landkreis Saalekreis
Sozialamt
Domstraße 4
06217 Merseburg

Kind	
Name_____	Vorname_____
Geburtsdatum_____	
Das vorgenannte Kind nimmt	
von_____bis_____	
<input type="checkbox"/> unbegrenzt	
an einer Aktivität zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben des	
Leistungsanbieters	
Name_____	
Anschrift_____	
teil.	
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Leistungsanbieters