|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| ”Den Rullende Kagemand” |  | |
| **Barnets navn og alder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |

|  |
| --- |
| **Antal kammerater til fødselsdag – dækker kun børnehave, SFO, juniorklub og skole: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Dato for fødselsdagsfest: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **Gave:** Gavekort på 200 kr. til Bog og Idé Maribo. I køber gaven til dagen. Vi giver besked til Bog og Idé. |

|  |
| --- |
| **Er du alene forsørger sæt kryds:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Sæt kryds ved din/jeres indkomst:** Kontanthjælp: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SU: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Pension: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Barsel/sygedagpenge: \_\_\_\_\_\_\_\_ I arbejde helt eller delvis: \_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Hvor skal fødselsdagen holdes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **Fortæl gerne lidt om hvordan I vil holde fødselsdag. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
| **Hvornår henter I den bestilte mad i Superbrugsen i Maribo.**  **Skriv dato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ og klokkeslæt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| Navn: |
| Adresse: |
| Telefonnummer: |
| E-mailadresse: |

Ansøgningen skal afleveres tidligst 6 uger før og senest 3 uger før afholdelse af festen. Ansøgningen besvares inden for en uge efter modtagelse.

Vi kan desværre ikke imødekomme alle ansøgninger.

Ansøgningen bliver behandlet fortroligt og makuleres efter behandling eller afholdelse af fødselsdagen.

Tag et billede af den udfyldte ansøgning og send til

**Maribosrullendekagemand@gmail.com**

Du kan også aflevere ansøgningen i Mødrehjælpens Butik, Østergade 3, 4930 Maribo – skriv **Heidi Budek** på ansøgning.

Afleveret den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_