

"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 _____