|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  ”Den Rullende Kagemand”Afleveret dato: |  |
| **Barnets navn og alder:** |

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

|  |
| --- |
| **Barnets fødselsdag:**  |

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

|  |
| --- |
| **Er du alene forsørger?**  |
| **Sæt kryds:** Kontanthjælp: SU: |
| Pension: Barsel/sygedagpenge: I arbejde helt eller delvis:  |

|  |
| --- |
| **Hvornår skal fødselsdagen holdes?** |
|  |
| **Hvor holder I fødselsdagen?** |
|  |
| **Vi henter i Maribo \_\_\_\_\_\_\_ Nakskov \_\_\_\_\_\_****Vi afhenter** **Skriv dato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ og klokkeslæt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

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

**Ansøgningen skal afleveres senest 2 uger før fødselsdagen.**

**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.**

Send ansøgning eller tag et billede af din ansøgning og send til

Mar.drk@mhj-lokal.dk

Du kan også aflevere i Mødrehjælpens Butik, Østergade 3, 4930 Maribo – skriv Hanne Pedersen på ansøgning.