

Anmeldung für die Teilnahme einer Eltern-Kind-Gruppe (EKG)

Name der Eltern:

Name der Kinder:

Geburtsdatum:

Wohnhaft in

Ort:

Straße:

Telefonnummer:

Mobil:

E-Mail-Adresse:

Ich bin schon in einer Gruppe Ja Nein

In welcher Gruppe?

An folgenden Tagen kann ich nicht an einer Gruppe teilnehmen:

Ich würde eine Gruppenleitung übernehmen Ja Nein

Bitte ausfüllen und zutreffendes ankreuzen.

Danke!