



SELBSTBEHAUPTUNGS- UND RESILIENZTRAINING

Datum des Kurses

Name des Kindes

Adresse des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Erziehungsberechtigte/r

Handynummer

Email Adresse

Ja, ich möchte über neue Kurstermine informiert werden

Darf mein Kind fotografiert werden

ja

nein

Allergien/Unverträglichkeiten

Besonderheiten (z.B. extreme Schüchternheit)

Ich bin auf den Kurs aufmerksam geworden durch

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum oben genannten Kurs an und stimme den AGB zu.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r