



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)

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

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r