***Anmeldung zum Elternkurs ‚Kinder im Blick‘ KiB***©

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Email (optional) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Kinder*Name, Geb.datum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name, Geb.datum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name, Geb.datum | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| Wunsch Gruppe | [ ] Gruppe 1 Mai-Juni 2019 (nachmittags 17-20 Uhr)[ ] Gruppe 2 September-Oktober 2019 (vormittags 9-12 Uhr)*(in Abhängigkeit von den Anmeldungen kann die Kurszeit auch noch getauscht werden)* |
| [ ] Für ein telefonisches Vorgespräch bin ich erreichbar zu folgender Zeit: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ] Ich möchte zum Vorgespräch persönlich kommen und bitte um einen Termin. |

Ich melde mich verbindlich zum Elternkurs ‚Kinder im Blick‘ KiB© an.

Klicken Sie hier, um Text einzugeben. 

Ort, Datum Unterschrift