***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