



Tagfalter Wald-Wichtel

Anmeldung - Eltern-Kind-Gruppe **Kinder spielen – Eltern lernen**

Hiermit melde ich mein Kind _____
geboren am _____ an.

Beginn nach Vereinbarung.

Mir ist bekannt, dass ich die Verantwortung für mein Kind auch während der Gruppenzeit selbst trage.

Name der Eltern - des teilnehmenden Elternteils

Straße - Hausnummer

PLZ - Ort

Telefon e-Mail Adresse

Datum Ort Unterschrift

Leitung: Ulrike Eymann – Eltern- und Familienberatung, Kindertherapeutin
Tel.: 06151 – 6278001
u.eymann@tagfalter-darmstadt.de