



# Anmeldung

Name anmeldende Person (z.B. Mutter)\* \_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_

Plz/Ort\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Name 2. Elternteil (Vater)\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Name Kind(er)*	Geburtsdatum*	KG/Schulklasse*	freie Nachmittage*	(Beitrag)_
----------------	---------------	-----------------	--------------------	------------

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Trennung bereits vollzogen?\* \_\_\_\_\_

Wer hat die Obsorge?\* \_\_\_\_\_

Bei welchem Elternteil wohnen die Kinder?\* \_\_\_\_\_

Besuchsregelung?\* \_\_\_\_\_

Gibt es ein spezielles Thema beim Kind (Familie, Schule,...)? \_\_\_\_\_

Ist das Kind derzeit in Beratung/Therapie? \_\_\_\_\_

Bedarf an Einzelbegleitung bei längerer Wartezeit bis Gruppenstart? \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Anmeldung bei/Unterschrift Eltern\* \_\_\_\_\_

\*Pflichtfelder