



## Anmeldebogen für das PEP – Eltern - Training

Datum .....

<b>Teilnehmer / in</b>	<b>Vater</b>	<b>/</b>	<b>Mutter</b>
Name	.....		.....
Vorname	.....		.....
Geburtsort / - Datum	.....		.....
Anschrift Straße	.....		.....
Ort	.....		.....
Telefon	.....		.....

<b>Betreffendes Kind</b>	
Name	.....
Vorname	.....
Alter (3 – 10 Jahre)	.....

**Anmeldegrund:**  
.....  
.....  
.....

<b>zuständige Gik Fachkraft</b>	.....
Telefon	.....
Fax	.....