



familienzentrum

Anmeldung

- ☐ **„PEKiP – Prager Eltern Kind Programm (Montag Vormittag)**
- ☐ **„Bewegung für Babys“ (Donnerstag Vormittag)**

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Eltern:

__ 1. Kind

__ 2. Kind

__ 3. Kind

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift