

An
Kinder-Jugend-Elternberatung Gallus
Kostheimer Straße 11
60326 Frankfurt am Main

Mein Kind lebt in einer anderen Familie (Pflege-
oder Adoptivfamilie) oder in einer Einrichtung

Anmeldung

Name

Vorname

Straße und Hausnr.

PLZ und ORT

Tel.

Ich möchte an folgenden Tagesseminaren teilnehmen

☐ Samstag, 29.03.2025

☐ Samstag, 14.06.2025

☐ Samstag, 27.09.2025

☐ Samstag, 06.12.2025

Falls ich verhindert bin, werde ich telefonisch Bescheid geben.

Beginn der Veranstaltung: 10:30 Uhr, Ende 16:00 Uhr

Mittagspause: 13:00 bis 14:00

Veranstaltungsort: Kinder-Jugend-Elternberatung Gallus

Kostheimer Straße 11, 2. Stock

60326 Frankfurt am Main

Tel. 069/212-35993

Unterschrift.....Ort, Datum.....