

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, 21.03.2026
- ☐ Samstag, 04.07.2026
- ☐ Samstag, 26.09.2026
- ☐ Samstag, 28.11.2026

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.....