

Termin Nr.:
Protokollnr.:
(wird von der Schule ausgefüllt)

SEMINAR „Spielzeugfreie Phase im Kindergarten“

Anrede	<input type="checkbox"/> * Herr	<input type="checkbox"/> * Frau	* Bitte zutreffendes ankreuzen
Zu- und Vorname			
Geburtsdatum			
Straße PLZ + Ort			
Telefonnummer			
E-Mail (bitte unbedingt ausfüllen)			

Ich melde mich hiermit verbindlich für das Seminar an:

„Spielzeugfreie Phase im Kindergarten“ Samstag, 25. März 2017	
Kursdauer: 9 – 13 Uhr	Kurskosten: € 35,-

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift