



Termine und Anmeldung für unsere Entspannungsgruppen

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter _____
an folgenden Terminen (bitte ankreuzen) in der Praxis für Kinder- und Jugendhilfe,
Wilhelmstraße 74 in Siegburg an.

Tag:	Datum:	Zeit:
<input type="radio"/> Mittwoch	20.07.2022	15.30-16.30 Uhr
<input type="radio"/> Mittwoch	27.07.2022	15.30-16.30 Uhr
<input type="radio"/> Mittwoch	03.08.2022	15.30-16.30 Uhr

Datum: _____ Unterschrift: _____

Telefonnummer: _____

Anmeldung bitte persönlich im Sekretariat abgeben oder per E-Mail an:

therapie@praxis-iris-schneider.de