

Eltern Kind Gruppen Abrechnung

Eltern-Kind-Gruppe

Veranstaltungsort

Leitung: Name,Vorname

Anschrift

E-Mail

Telefon-Nr.

Nachweis über eine Fortbildung im Fachbereich Eltern-Kind-Arbeit liegt vor, sofern keine „Pädagogische Ausbildung“ wie z.B. Lehrerin, Erzieherin liegt vor: ja / nein

Zusammenkünfte: (bitte jeden Termin einzeln angeben)

Nr.	Datum	Inhaltliches Thema	Erwachsene	Kinder
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Datum:

Unterschrift: