**Teilnahmeliste für die EKG-Leitung ELTERN-KIND-GRUPPE in:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zeitraum von: |  | bis |  |  | Ort: |  |
| Leiterin: |  |  |  | Pfarrei: |  |

Die unten aufgeführten Daten sind zur Planung der Treffen, für kurzfristige Änderungen, Absprachen, für die Feier des Geburtstages des Kindes (diese Angabe ist freiwillig).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Mütter / VäterName, Vorname | Kind(er)Vorname | KindGeburtsdatum | Straße, PLZ, Wohnort | Telefon | Email |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

01/2024