

Naam ouder
Adres
Telefoonnummer
Emailadres

Naam kind
Geboortedatum

Ouders

Aan welke onderwerpen zou uw kind graag willen werken tijdens deze training?

Heeft u zelf als ouder nog onderwerpen waar u graag aandacht voor wilt vragen?

Kind

Waar wil jij graag aan werken in de Schat van Ik het vervolg?

Waar ben jij goed in?

Wat zou jij graag nog willen leren over jezelf?

De ouder(s) / verzorger(s) van _____ verklaart / verklaren hierbij dat zij akkoord gaan met deelname aan de training en de algemene voorwaarden hebben gelezen.

Handtekening ouder(s) / verzorger(s)

Moeder

Vader

Datum:

Plaats:

Dit formulier graag ingevuld opsturen naar of inleveren bij:

Karen Schröder
Praktijk de Vlinder
praktijkdevlinder@gmail.com

Mirjam van Leeuwen
Praktijk voor Elkaar
mirjam@praktijkvoorelkaar.nl