



## Anmeldung zur Stärkungsgruppe für Trennungs- und Scheidungskinder

### Ziel der Gruppe

Die Stärkungsgruppe bietet Kindern Raum, sich auszutauschen, Gefühle zu sortieren und neue Kraft zu schöpfen. In einem geschützten Rahmen begleiten wir die Kinder dabei, die Trennung ihrer Eltern besser zu verstehen und mit ihren Erlebnissen umzugehen.

### Angaben zum Kind

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Familie

Erziehungsberechtigte Person (AnmelderIn):

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### Organisatorisches

Ich melde mein Kind verbindlich zur Teilnahme an der Stärkungsgruppe \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_, mit Start am \_\_\_\_\_, an. Die Teilnahme ist kostenfrei.

Gibt es Besonderheiten, die wir wissen sollten (z. B. Allergien, Diagnosen, familiäre Themen)?

\_\_\_\_\_

### Einwilligung

☐ Ich erkläre mich einverstanden, dass mein Kind an der Gruppe teilnimmt.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_