



## Anmeldung GefühlsBande – Kindertrauergruppe

### Ziel der Gruppe

Die Trauergruppe bietet Kindern mit Verlusterfahrungen einen sicheren Raum, in dem sie sich mit Gleichgesinnten austauschen, ihre Gefühle sortieren und Wege entdecken können, mit ihrer Trauer 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 Trauergruppe 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: \_\_\_\_\_