YOGA FÜR KINDER

Studio YOGA∽SATNAM

Name des Kindes:	
Geburtsdatum:	
Schule/ Ort, Klasse:	
Eltern:	
Wohnadresse:	
Tel.:	/ Mobile:
Email:	
Anmeldung zum Kurs / Datum:	
Bemerkungen / ev. gesundheitliche	Einschränkungen des Kindes:
Ort/ Datum U	Jnterschrift Erziehungsberechtigte
	Kursleiterin: