



Anmeldeformular für das **JumboKids light Programm**

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie die genauen Kurstermine und wann wir starten.
Kursstart: ab 5 Teilnehmern

Angaben zum Kind	
Name/Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____
Größe:	_____
Gewicht:	_____
Kinderarzt:	_____
Versichert bei:	_____
Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten	
Name/Vorname:	_____
Anschrift:	_____ _____ _____
Telefon:	_____
E-Mail:	_____
Versichert bei:	_____

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum JumboKids-Light (Esstraining) an.

Ich verpflichte mich zur absoluten Diskretion und Schweigepflicht bezüglich aller persönlichen Dinge, die im Kursbesprochen werden.

Eine Teilnahmebescheinigung für Ihre Krankenkasse wird nach Ende des Präventionskurses ausgehändigt. Bei regelmäßiger Teilnahme erstatten die Krankenkassen am Ende des Kurses in der Regel bis zu 80 %!

Vom Teilnehmer nicht wahrgenommene Kurseinheiten können nicht rückerstattet werden

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigten