



Da sein, Leben helfen

SkF

Sozialdienst katholischer Frauen
Recklinghausen e.V.

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter

**am Gruppenangebot *Gruppe für Kinder aus Trennungs- und Scheidungsfamilien*
des SkF Recklinghausen e.V. teilnimmt.**

Ort, Datum

Unterschrift