

TOGETHER

Anmeldung

Name _____

Vorname _____

Strasse, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon / Mobile _____

Geburtsdatum _____

Geburtsland _____

Muttersprache _____

Haben Sie bereits einen Deutschkurs besucht? Ja Nein

Wenn ja, welchen? _____

Anzahl Kinder _____

Name des Kindes und Alter _____

Datum, Unterschrift _____

Caritas Graubünden
Cristina Bondolfi
Regierungsplatz 30
7000 Chur
Telefon 079 773 81 48
www.caritasgr.ch

CARITAS Graubünden
Grischun
Grigioni