

FAX-Antwort senden an 069 – 6301 - 84139

Hiermit melde ich mich verbindlich für die 2-teilige Workshopreihe
„Autismus-Spektrum-Störungen – Herausforderndes Verhalten im Kindergartenalltag“
an:

(Kindergarten / Einrichtung)

(Adresse)

(Telefon)

(Email)

(Name des Teilnehmers / der Teilnehmerin)

(Datum, Unterschrift)

Um den Workshop interaktiv gestalten und individuell auf die Gruppe abstimmen zu können,
bitten wir Sie darum, folgenden Abschnitt auszufüllen:

Meine Erwartungen an den Workshop:

Meine bisherige Erfahrung mit Autismus:

Folgende Fragestellungen für unsere Einrichtung würden wir gerne einbringen:
