Anmeldung für das LRS-Training
Ab November 2024
Bis zu den Sommerferien
(Juli 2025)

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus.

Eltern: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Klassenstufe, Schule: _____

Email, Telefonnr. Der Eltern: _____

Adresse: _____

Hat ihr Kind … Lebensmittel- oder andere Allergien? _____

Krankheiten? _____

Diagnose? Behinderung? _____

Nimmt das Kind an internen oder externen Fördermaßnahmen teil (z.B. Sprachförderung, Logopädie, Ergotherapie, Psychotherapie usw.)?

_____

Bitte kreuzen Sie das passende an:	**Ja**	**Nein**	**Ich weiß es nicht**
Kennt ihr Kind alle Buchstaben?	☐	☐	☐
Gelingt die Laut-Buchstaben-Zuordnung gut?	☐	☐	☐
Gelingt das Zusammenschleifen von Einzelbuchstaben?	☐	☐	☐
zu Silben und zu Wörtern?	☐	☐	☐
Kann das Kind offene/geschlossene Silben im Wort unterscheiden?	☐	☐	☐

Was bereitet ihrem Kind Schwierigkeiten, warum braucht es eine Förderung?

Haben Sie, Eltern, besondere Wünsche, Erwartungen im Hinblick auf das Trainingprogramm? Wenn ja, welche?

Edina Brandner
Bankverbindung: DE53 2004 1144 0244 0972 00
BIC: COBADEHD044

Ringstrasse 26
78224 Singen
Tel.: 017660901903

info@educativus.de
www.educativus.de

Mitglied beim / Member of DVLD Dachverband Legasthenie Deutschland e.V.

ÖDL Erster Österreichischer Dachverband Legasthenie

ADA® Austrian Dyslexia Association

Anmeldung für das LRS-Training
Ab November 2024
Bis zu den Sommerferien
(Juli 2025)

Allgemeines

1. Bitte geben Sie ihrem Kind für die Teilnahme an dem Programm folgendes mit:
   - liniertes Heft (DIN A4)

2. Das LRS-Traning findet in der Ringstraße 26, 1.OG in dem Lernraum statt.

3. Mit Ihrer Anmeldung willigen Sie in die Verarbeitung der von Ihnen angegebenen Kontaktdaten ein. Die Datenverarbeitung erfolgt zum Zweck der Durchführung des programms und ermöglicht die Kommunikation zwischen der Trainerin und der teilnehmenden Familie. Sollten bei dieser Veranstaltung Film- und/oder Fotoaufnahmen gemacht werden, erklären Sie mit Ihrer Teilnahme Ihre Einwilligung zur Verarbeitung und Verwendung der Bild-, Video- und Tonaufnahmen ausschließlich für Dokumentationszwecke. Diese werden nicht im Internet veröffentlicht. Die Speicherung Ihrer Daten erfolgt bis zum Ende des Programms, danach werden sie gelöscht.

4. Ihre Anmeldung zum Programm wird erst mit der Zusendung dieses ausgefüllten Formulars und der Überweisung der Kosten vollständig. Bitte überweisen Sie 550 € an das unten angegebene Konto. Sollten Sie sich eine Ratenzahlung wünschen, melden Sie sich bitte. Eine Rechnung wird Ihnen nach Erhalt der Anmeldung per Email zugesendet.

5. Sollte die Teilnehmerzahl eine Woche vor Programmbeginn nicht das Mindestmaß erreichen, wird das Programm storniert und die Gebühren werden auf Ihr Konto zurückerstattet.

6. Sollte das Kind durch Krankheit an dem Programm teilweise nicht teilnehmen können, können die Gebühre nicht zurückerstattet werden. Bei Krankheit melden Sie sich bitte bis 9 Uhr.

7. Die Trainerin übernimmt während der Zeiten des Programms die Aufsicht über die Kinder. Sie haftet hierbei für Personen- und Sachschäden, die auf ihr Verschulden zurückzuführen sind, nicht aber für Personen- und Sachschäden, die durch das Kind verschuldet wurden. Für den Weg zu dem Training und den Heimweg bleiben die Eltern für ihre Kinder aufsichtspflichtig.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift der Eltern

Edina Brandner
Bankverbindung: DE53 2004 1144 0244 0972 00
BIC: COBADEHD044

Ringstrasse 26
78224 Singen
Tel.: 017660901903

info@educativus.de
www.educativus.de

Mitglied beim / Member of DVLD Dachverband Legasthenie Deutschland e.V.