

Anmeldung zum Hamburger Autismus-Elternteraining AUTFIT

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Elternteraining am Hamburger Autismus Institut, Standort Alsterdorfer Markt 4, 22297 Hamburg, für folgende Termine an:

12.01.2021, 26.01.2021, 02.02.2021, 23.02.2021 von 17:30 Uhr – 20:30 Uhr

Vor- und Nachname des Teilnehmenden

Anschrift

Telefonnummer (Festnetz/Mobil)

Email

Name, Alter und Diagnose des Kindes

Sprache:

- Vollausgeprägte Sprache
- Gibt einzelne Laute von sich
- Produziert keine Laute
- Benutzt andere Kommunikationsmittel (z.B. Bilder, Computer, etc.)

Mein Kind ist bereits im Autismus Institut in Therapie:

- Nein
- Ja, Name des/der Therapeut*in:

Um die Teilnahme zu garantieren benötigen wir noch folgende Information:

- Es liegt eine gültige Kostenzusicherung des zuständigen Sozialhilfeträgers für die Therapie in unserem Institut vor
- Ich nehme als Selbstzahler teil (Teilnahmegebühr 592,12 €)

Wichtig nur für Selbstzahler: Nach Erhalt der Teilnahmebestätigung per E-Mail überweisen Sie bitte den Betrag innerhalb von 2 Wochen mit Veranstaltungstitel und Namen des Teilnehmers auf untenstehendes Konto.

Bitte senden Sie uns ein unterschriebenes Anmeldeformular (per Scan oder Papierpost) **bis spätestens 11.12.2020** an: fortbildungen@autismus-hamburg.de oder an: Hamburger Autismus Institut – Fr. Höltich -, Alsterdorfer Markt 4, 22297 Hamburg.