

ANTRAG auf Aufnahme in die WARTELISTE Gruppentraining Kind | Jugendliche

Angaben Klient:in:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Vor- und Nachname:		
Geburtsdatum:		
Tel.-Nummer:		
Mail-Adresse:		
Straße/Nr.:		
PLZ/Ort:		

Angaben zu Eltern/Sorgeberechtigten/Erwachsenenvertretung:	
Vor- und Nachname:	
Tel.-Nummer:	
Mail-Adresse:	

Ich melde mein Kind/mich für folgende Angebote an:

Eltern-Kind-Gruppe (vormittags)		Psychoedukationsgruppe Jugendliche	
Soziale-Kompetenz-Gruppe Kinder		Soziale-Kompetenz-Gruppe Jugendliche	
Basis-Gruppe soziale Interaktion		Lebenspraxis-Gruppe Jugendliche	
Sommerangebote			

Mehrfach-Anmeldungen sind möglich. Bitte beachten Sie, dass es sich hierbei um eine **unverbindliche Anmeldung** handelt. Eine Anmeldung garantiert keinen fixen Gruppenplatz.

Wir bemühen uns um eine passende Zusammensetzung der Gruppen, jedoch können diese nur bei ausreichender Anzahl an Teilnehmer:innen stattfinden. Sie werden von uns rechtzeitig vor dem geplanten Beginn über ein Stattfinden informiert. Zu diesem Zeitpunkt erhalten Sie auch die Unterlagen für die Antragstellung bei den Behörden.

Bei Rückfragen zum Gruppenangebot wenden Sie sich bitte an unser Büro.

✓ **Einwilligungserklärung nach DSGVO:** Ich bin damit einverstanden, dass meine/unsere Daten erhoben, verarbeitet und genutzt werden (siehe Beilage DSGVO-Formular).

✓ Informationsblatt erhalten (Erstgespräch kostenpflichtig, Ablauf)

Bitte beilegen: Arztbrief/Befund/Psychologischer Befund (Diagnose ASS)

Ort, Datum

Unterschrift