

Fragebogen

Liebe Eltern,

Sie haben Interesse an dem von mir angebotenen „Kreativen Entspannungskurs für Kinder“? Dann nehmen Sie sich bitte ein paar Minuten Zeit und beantworten die nachfolgenden Fragen.

Sollten Sie noch Fragen bezüglich des Kurses haben, können Sie mich montags bis freitags von 10.00Uhr bis 18.00Uhr unter folgender Telefonnummer erreichen:

01525/9838301

Gerne können Sie telefonisch auch ein persönliches Beratungs- und Informationsgespräch kostenfrei mit mir vereinbaren.

Herzliche Grüße

Franziska Pooch
(Entspannungstrainerin)

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum/Alter: _____

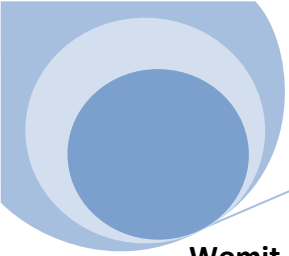
Persönlichkeit

Wie würden Sie die Persönlichkeit Ihres Kindes beschreiben?

(kontaktfreudig, gesellig, schüchtern, zurückhaltend, etc.)

Worin ist Ihr Kind besonders gut?

(Fähigkeiten, Fertigkeiten, Talente, Begabungen)



Womit hat Ihr Kind Schwierigkeiten?

Womit beschäftigt sich Ihr Kind am liebsten?

Gesundheit

Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche?

(Falls nicht zutreffend, bitte „nein“ eintragen.)

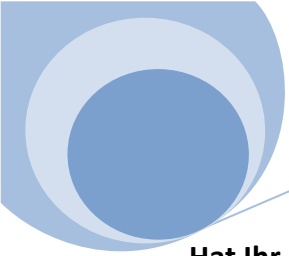
Leidet Ihr Kind an Allergien oder Unverträglichkeiten?

(Falls nicht zutreffend, bitte „nein“ eintragen.)

Hat Ihr Kind körperliche oder sonstige gesundheitliche Beeinträchtigungen?

(Falls nicht zutreffend, bitte „nein“ eintragen.)

Hat Ihr Kind Seh- bzw. Hörschwierigkeiten? (Falls nicht zutreffend, bitte „nein“ eintragen.)



Hat Ihr Kind sonstige Erkrankungen/ Beschwerden/ Beeinträchtigungen?

(Falls nicht zutreffend, bitte „nein“ eintragen.)

Wichtiger Hinweis:

Sollte sich Ihr Kind in ärztlicher oder psychotherapeutischer Behandlung befinden, ist für die Teilnahme an dem Kurs eine [Unbedenklichkeitsbescheinigung](#) vom Arzt bzw. Therapeuten auszustellen. Vordrucke erhalten Sie [online](#) oder auch direkt in der Wohlfühl-Oase.

Organisation

An welchen Wochentagen/ zu welcher Uhrzeit kann Ihr Kind an dem Kurs teilnehmen?

(Dauer einer Kursstunde ca. 60min.)

Kontakt

Bitte tragen Sie hier Ihre Telefonnummer und/oder E-Mail ein, unter der ich Sie kontaktieren kann:

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift (Sorgeberechtigte/r)