

Anmeldung zum Acht-Wochen-Kurs „Autogenes Training (AT) für Kinder“

Kurs-ID: 20180610-1018154

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu folgendem Kurs an:
„Autogenes Training (AT) für Kinder“ vom **14.08.2019** bis zum **02.10.2019**

Ort der Veranstaltung:

Friedrich-Ebert-Str. 38,
14469 Potsdam

Kursleiter: Frau Maria Mazerat-Khaikin

Qualifikationen des Kursleiters: Dipl.-Soziologin (Sozialwissenschaftlerin), Psychotherapeutin (nach HPG),
Kunsttherapeutin, zertifizierte Entspannungspädagogin

Umfang und Dauer: 8 Einheiten á 60 Minuten, 1 Mal pro Woche, mittwochs 16:00 Uhr - 17:00 Uhr

Kursgebühr: 100.00 Euro*

**Die Erstattung der Kursgebühren durch Ihre Krankenkasse erfolgt nach der Teilnahme Ihres Kindes an dem Kurs.
Bitte fragen Sie vor Kursbeginn bei Ihrer Kasse nach!*

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Adresse: _____

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten oder des Betreuers:

Telefon des/der Erziehungsberechtigten oder des Betreuers : _____/_____

E-Mail Adresse: _____

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten