



Antrag auf Teilnahme am Projekt Gesunde Kinder

Ihre Angaben:	Anschrift Kindergarten/Schule:	
Vorname, Nachname (Ansprechperson)	PLZ, Ort,	(ggf. Schulstempel)
Funktion Kindergarten/Schule, ggf. Titel	Str.	
Bei Schulen: Unterrichtsfächer	Telefon, Fax	
Kinder im Alter von-bis, Unterricht in den Klassen	E-Mail (ggf. Schule und privat)	
Kindergarten- oder Schulleiter/in	Ggf. priv. Kontaktadresse der Ansprechperson	

Folgende Themen interessieren mich:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Voll fit, Voll-gesund, Voll-Wert | <input type="checkbox"/> Autogenes Training und Fantasiereisen |
| <input type="checkbox"/> Brain Gym - Hoven | <input type="checkbox"/> Konzentrationstraining/Sehtraining |
| <input type="checkbox"/> Brain Gym - Wachendörfer | <input type="checkbox"/> Ermutigungstraining |

Zielgruppe:

- für Kinder der Altersgruppe:
- für Erzieher/Lehrer/innen (anwendungsbezogene Vorträge)
- für Eltern (anwendungsbezogene Vorträge)

Veranstaltungszeit:

- Veranstaltungen morgens
- Veranstaltungen nachmittags

Für die Kalkulation:

Anzahl der geplanten Kursleiter-Zeitstunden (= 60 Minuten)

Die gewünschte Veranstaltung kann stattfinden in:

- Räumen Ihrer Einrichtung oder:

.....
Ort, Datum

.....
Name des Antragsstellers

Die Aufnahme ins Projekt entscheidet sich nach der Reihenfolge der Anmeldungen, da der Etat des Programms zwar recht großzügig, jedoch nach oben begrenzt ist.

Sie können diese Angaben per Post einsenden oder auch per E-Mail an:

Gitta Wehner-Naumann, Gesundheitsberaterin (GGB), Heilpraktikerin
Sternstr. 6, 61250 Usingen • Tel.: 06081 442039 • gitta.wehner-naumann@t-online.de

Weitere Informationen über das Projekt und unseren Verein finden Sie unter: www.NHV-Wetterau.de