

**ÖSIS-Therapiecamp für stotternde Kinder und Jugendliche
im Alter von 10 bis 18 Jahren**

von Samstag, 21.07.2018 bis Samstag, 28.07.2018

Anmeldeformular / Anmeldeschluss 31.05.2018

Sie können dieses Formular online ausfüllen. Wir bitten allerdings um Ausdruck,
Ihre Unterschrift und Zusendung per Post oder eingescannt per Mail. Danke.

| Daten des Kindes/Jugendlichen: | |
|---|--|
| Vorname + Familienname | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | <input type="text"/> (Anmeldeformular Version November2017/1) |
| Straße + Hausnummer | <input type="text"/> |
| Postleitzahl + Ort | <input type="text"/> |
| Telefonnummer der Eltern | <input type="text"/> |
| Telefonnummer des Kindes | <input type="text"/> |
| E-Mail der Eltern | <input type="text"/> |
| Es gilt begrenzter Gebrauch der Handys, Smartphones oder sonstiger Elektronik nach Absprache! Wir bitten um Kenntnisnahme, dass von der ÖSIS Fotos des Camps in der Zeitschrift dialog und auf der Homepage www.stotternetz.at veröffentlicht werden. | |
| Diät berücksichtigen? Wenn Ja, welche? | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="text"/> |
| Krankheiten/Operationen, Allergien, körperliche Beeinträchtigung oder Ähnliches zu berücksichtigen? | <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="text"/> |
| Woher haben Sie die Info über die Therapiewoche? (z.B. ÖSIS-Homepage, Schule..) | <input type="text"/> |
| Ort und Datum | <input type="text"/> |
| Unterschrift | <input type="text"/> |
| Raum für Anmerkungen Sozialversicherungsnummer des Teilnehmers: | <input type="text"/> |
| Auf Wunsch können Eltern für den Abreisetag Frühstück im Haus Litz bestellen und auch dort direkt selbst verrechnen! | |