Anmeldung für die Fortbildungen für Mitarbeitende in heil- und sonderpädagogischen Schulen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  |  | Telefon P. |  |
| Vorname |  |  | Telefon G. |  |
| Strasse/Nr. |  |  | E-Mail |  |
| PLZ, Ort |  |  |  |  |

*Ich melde mich für folgende(n) Termin(e) an:*

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Mittwoch, 24.03.2021, «Wenn ich mich nicht mehr spüre» - Wahrnehmung und Sinnestätigkeit und der Zusammenhang mit herausforderndem Verhaltenmit Marcus Büsch  |
| □ | Mittwoch, 12.05.2021, «Jetzt reicht’s» - Das Konzept der «Neuen Autorität»mit Andreas Fischer |
| □ | Mittwoch, 26.05.2021, Gewaltprävention im Klassenzimmermit Gabriela Moser |

 *Jeweils 14.15 – 17.15 Uhr im Haus Flörli, Florastrasse 21 in Olten*

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Bitte ankreuzen, wenn die Rechnungstellung an die Institution erfolgen soll. |

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Institution |  |
| Adresse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Ich bin Einzelmitglied des Verbandes für anthroposophische Heilpädagogik und Sozialtherapie in der Schweiz (vahs)  |

Den Tagungsbeitrag werde ich vor Tagungsbeginn auf das Konto der HFHS überweisen.

|  |  |
| --- | --- |
| Ort, Datum |  |
| Unterschrift |  |

**Die Anmeldung wird mit der Beilage eines Einzahlungsscheines bestätigt.**