



**Autismushilfe**

Fachstelle · Ostschweiz

## Anmeldung

## Sozialkompetenz-Training Jugend Herbstsemester 2024

Angaben Sohn/Tochter	
Name/Vorname	
Geburtsdatum	
IV-Berechtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> in Anmeldung
Welche Schule besucht Ihr Sohn/Ihre Tochter?	
Angaben Eltern	
Name/Vornamen	
Strasse	
PLZ/Ort	
Telefon	
Mobile	
E-Mail	

- Die Teilnehmerzahl ist beschränkt. Die Teilnehmenden werden nach Eingang der Anmeldung berücksichtigt.
- Die Kosten für nicht besuchte Nachmittage oder bei Ausstieg während des Semesters werden nicht zurückerstattet.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_