

Anmeldeformular für den Elternkurs „Kinder im Blick“ KiB

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobile: _____

Mail: _____

Name und Alter des Kindes / der Kinder: _____

Ich erfülle folgende Voraussetzungen für die Kursteilnahme:

- Unser Kind (mindestens eines unserer Kinder) ist über 3 Jahre alt
- Beide Elternteile haben regelmässigen Kontakt (mindestens 14-täglich) mit dem/den Kind/ern
- Es bestehen keine gesetzlichen Auflagen, die den Kontakt zum Kind / zu den Kindern einschränken (z.B. nur begleitetes Besuchsrecht)
- Ich verfüge über ausreichende Sprachkenntnisse in Schweizerdeutsch oder Hochdeutsch und kann mich gut auf Schweizerdeutsch oder Hochdeutsch verständigen
- Ich kann an den ausgeschriebenen 6 Kursabenden teilnehmen, die Kinderbetreuung ist gewährleistet
- Ich bin bereit an der Programmevaluation mitzuwirken

Bevorzugter Tag für die Kursteilnahme: *(bitte ankreuzen)*

- Dienstag von 18 – 21 Uhr (in der Beratungsstelle für Eltern und Kinder Pinocchio, Hallwylstr. 29, 8004 Zürich)
- Mittwoch von 16 – 19 Uhr (in der KJPP, Ambulatorium Zürich Nord, Thurgauerstrasse 39, 8050 Zürich)
- Ich könnte es mir an beiden Tagen einrichten zu kommen
- Der andere Elternteil wird sich (mit hoher Wahrscheinlichkeit) ebenfalls für den parallel stattfindenden Elternkurs anmelden
- Sollte die Teilnahme am nächsten Elternkurs aufgrund zu hoher Nachfrage nicht möglich sein, wäre ich am nächsten KiB-Kurs interessiert und bitte um Kontaktaufnahme

Telefonisches Vorgespräch:

Zu folgenden Zeiten bin ich werktags gut erreichbar: _____

Anmeldedatum: _____

Unterschrift: _____

Anmeldung bitte ausgedruckt und unterschrieben an Beratungsstelle Pinocchio, Hallwylstr. 29. 8004 Zürich