

Absender:

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ Wohnort:** _____

Telefon: _____ **Fax:** _____

An

SPRECHEN-HÖREN-LERNEN FÖRDERN

Landesverband Hessen e.V.

Geschäftsstelle

Haydnstr. 27

35440 Linden

Anmeldung zur Landesverbandstagung

Kinder stark machen

Förderung der Leistungsfähigkeit junger Menschen mit Sprach-, Hör- und Lernbehinderung

am 17.Mai 2008 von 10.00 Uhr bis 16.00 Uhr

in der Georg-August-Zinnhalle (Stadthalle), Am Seebach 2, 61169 Friedberg/Hessen

- Ich / wir werde(n) an der Landesverbandstagung teilnehmen mit insgesamt _____ Person(en)
- Ich / wir möchte(n) ein warmes Mittagessen oder vegetarisches Mittagessen für _____ Person(en)
- Die Kosten des Mittagessens sind im Teilnehmerbeitrag enthalten. Denn Betrag von € 20 pro Erwachsener und 10 € für Schüler/Auszubildende haben wir auf u.a. Konto überwiesen

Ich möchte / wir möchten an folgendem Workshop teilnehmen:

(bitte ankreuzen, bei mehreren Personen ggf. Zahl eintragen)

1. Qualität bei der Entwicklung der Sprachkompetenz für Kinder in Kindertageseinrichtungen aus der Sicht der Praxis oder Kinder stark machen für den Wechsel von der Kita in die Schule
Frau Rudolf, Leiterin des ev. Kindergarten Leihgestern
2. Förderung der Teilhabe an Ausbildung und Arbeit durch berufsvorbereitende Maßnahmen an Schulen
Rolf Bayer, Schulleiter der Georg-Kerschensteiner-Schule, Wettenberg
3. Motivation benachteiligter Jugendlicher in der Berufsvorbereitung/Ausbildung
Angelika Funk, BAW Mittelhessen
4. Besser Lernen durch Ruhe und Entspannung
Philipp Demling, Sonderschulrektor

Ihre Anmeldung sende sie bitte bis zum 05.Mai 2008 an unsere Geschäftsstelle per e.Mail: lvhessen@shlf.de, Fax: 06403-690377

Den Teilnehmerbeitrag von insgesamt EUR _____ überweise ich bis zum 05.Mai 2008 auf das Vereinskonto: Volksbank Mittelhessen (BLZ 513 900 00), Konto-Nr. 14 74 74 00

Für Kurzentschlossene mit Wechseldienst ist die Anmeldung per Telefon 06403-64511 möglich

Meine eMail: _____ ggf. Förderverein/Schule/Institution _____

Absender:

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ Wohnort:** _____

Telefon: _____ **Fax:** _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____