Name und Adresse des Kindergartens/der Kinderkrippe

avomed
ARBEITSKREIS FÜR VORSORGEMEDIZIN UND GESUNDHEITSFÖRDERUNG IN TIROL

avomed
Arbeitskreis für Vorsorgemedizin und Gesundheitsförderung in Tirol
Anichstraße 6/4
6020 Innsbruck

Anmeldung

Modul „GENUSSVOLL ESSEN UND TRINKEN“

E-Mail: **get@avomed.at** Fax: 0512/58 30 23

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Ansprechperson: .....

Telefonnummer (der Ansprechperson): .....

E-Mail-Adresse: .....

☐ Workshop für **Kindergartenkinder** (Dauer: 1 UE á 45 min pro Gruppe)

gewünschtes Thema: ☐ **1** Bunt tut gut!
☐ **2** Bauchknurren
☐ **3** Wasser bringt‘s

Anzahl der Gruppen: ..... Anzahl der Kinder: .....

und / oder

☐ **Elternabend Präsenz** (Dauer ca. 100 min)

gewünschtes Thema: ☐ **A** Jedes Kind is(s)t anders!
☐ **B** Das Kind im Schlaraffenland
☐ **C** Kulinarischer Bauchladen ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧
(Bitte 3 dieser Möglichkeiten auswählen – Themen siehe Themenkatalog)

☐ **Elternabend online** (Dauer ca. 60 min)

gewünschtes Thema: ☐ **A** Jedes Kind is(s)t anders!
☐ **B** Das Kind im Schlaraffenland
☐ **C** Kulinarischer Bauchladen ① ② ③ ④
(Bitte ein Thema auswählen – Themen siehe Themenkatalog)

Nach Einlangen des Anmeldeformulars werden wir uns mit Ihnen in Verbindung setzen. Die **Terminvergabe erfolgt telefonisch** nach Anmeldeeingang bzw. regionalen Koordinationserfordernissen.

***Hinweis zum Datenschutz**: Alle beim **avomed** gespeicherten Daten werden ausschließlich für Zwecke der Gesundheitsvorsorge (Art 9 Abs 2 lit h iVm Abs 3 DSGVO) verarbeitet. Sämtliche Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz und der Verschwiegenheitspflicht. Kein Unbefugter hat Zugang zu Ihren Daten. Bei etwaiger statistischer Auswertung werden die Daten so verändert, dass kein Bezug zwischen den Daten und Ihrer Person hergestellt werden kann.*

....
Ort, Datum Unterschrift