

Anmeldung

Tel./Fax. 05451-15461

„doppelpunkt“

Fortbildungsinstitut für Sprachheilpädagogik
der dgs-Landesgruppe Westfalen-Lippe e.V.

c/o Birgit Westenhoff

Poststraße 61

49477 Ibbenbüren



Fortbildungsinstitut für Sprachheilpädagogik
Landesgruppe Westfalen-Lippe e.V.

Vorname/Name:		Berufsgruppe:
Straße:		PLZ/Ort:
Tel.:	Fax.:	E-Mail:
<input type="checkbox"/> Mitglied der dgs-Landesgruppe:		Mitgliedsnummer:
<input type="checkbox"/> ich bin Studierende(r) / LAA (Beleg ist beigelegt)		<input type="checkbox"/> Mitgliedschaft in der dgs besteht nicht
Tätigkeitsbereich:		<input type="checkbox"/> dgs-Aufnahmeantrag ist beigelegt
<input type="checkbox"/> Frühförderung <input type="checkbox"/> sozialpäd. Zentrum <input type="checkbox"/> heilp./additiver/inklusive Kindergarten <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Regelschule/GL <input type="checkbox"/> Sp-Ambulanz <input type="checkbox"/> Praxis <input type="checkbox"/> Klinik <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> berufsbildende Lehre <input type="checkbox"/> anderes		

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an folgender/folgenden Veranstaltung(en) an:
(gewünschte Veranstaltung(en) bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Rechtschreibunterricht im inklusiven Klassenzimmer
<input type="checkbox"/>	Mit beliebten Spielen grammatische Zielstrukturen erarbeiten und festigen
<input type="checkbox"/>	NFIT® Neurofunktionstherapie – Zertifikationskurs -
<input type="checkbox"/>	Semantisch-lexikalische Störungen – Diagnostik und Intervention
<input type="checkbox"/>	Prosodische Störungen: Möglichkeiten der Diagnostik und Therapie
<input type="checkbox"/>	TOLGS – bei Verbaler Entwicklungsdyspraxie [...]
<input type="checkbox"/>	Ressourcenorientierte Lernförderung
<input type="checkbox"/>	Fütterstörung und Baby- und Kleinkindalter
<input type="checkbox"/>	Entwicklung von Erzähl- und Lesekompetenzen [...]
<input type="checkbox"/>	Kindliche Dyarthrien – Grundlagen, Diagnostik, Therapie
<input type="checkbox"/>	Auditive Wahrnehmungs- und Verarbeitungsstörungen bei Kindern [...]
<input type="checkbox"/>	Evidenzbasierte Auswahl von Apps für Sprachförderung und Sprachtherapie

Von den Informationen unter der Rubrik ‚Organisatorisches‘, insbesondere den Rücktritts- und Haftungsbedingungen habe ich Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich zu Zwecken der Veranstaltungsorganisation elektronisch gespeichert werden.

Ort/Datum

Unterschrift