**Das Sprachkästchen**

Ein Eltern-Kind-Kurs für Eltern von sprachauffälligen Kindern

im Alter von 3 - 4 Jahren

**Zeit:** Beginn des Kurses: voraussichtlich ab 23.05.2023,

 jeweils dienstags von 15.30 – 17.00 Uhr (8 mal, nicht in den Schulferien)

 Kennenlerngespräche finden am 09.05. und 16.05.2023 nach Absprache statt

**Ort:** Kindergarten „Kieselsteine“, 76149 Karlsruhe, Rhode-Island-Allee 62

**Kursleitung:** Sprachheilpädagoginnen der Erich Kästner-Schule

**Gruppengröße:** max. 8 TeilnehmerInnen

**Kosten:** Das Angebot ist kostenlos

**Kontakt: Email:** **sprachkaestchen@eks-ka.de**

 Beratungsstelle der Erich-Kästner-Schule

 Moltkestraße 134

 0721/133 4773 (falls keine Möglichkeit für Email vorhanden)

 -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Ich habe Interesse am nächsten Sprachkästchen-Kurs:**

**Familienname(n):** Mutter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vater: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Telefonnr.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Festnetz) (Mobil)

 **Email:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Wohnadresse:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Besuchte Kita (Name, Ort):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift