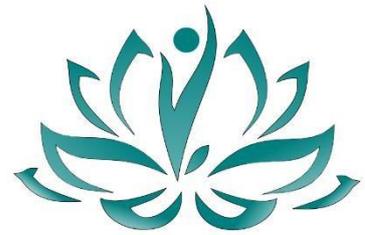


Yoga für dich und dein Kind

Fragebogen



Dein Name:

Kind Name:



Hast du/ dein Kind bereits Erfahrungen in
Entspannungstechniken sammeln können?

Ja

nein

Wenn ja, welchen?

(Yoga, Progressive Muskelentspannung, Autogenes Training, Massage, Klangschale o.ä.)



Hast du/ dein Kind gesundheitliche Probleme oder Beschwerden?

Ja

Nein

(Operationen, Allergien, Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Asthma, ADHS, Magen-Darm-Erkrankungen, Epilepsie, Rücken-, oder Knieprobleme...)

Wenn ja, welche?



Bist du / dein Kind wegen einer dieser Beschwerden in Behandlung?

Ja

Nein



Unterliegst du/ dein Kind sonst noch besonderen Einschränkungen?



Was wünscht oder erwartet Ihr von diesem Kurs?

Was ist Euch besonders wichtig?

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigten

Alle Angaben aus diesem Fragebogen werden selbstverständlich vertraulich behandelt!