

An die
 MOSES-Geschäftsstelle
 c/o Bettina Hahn
 Rußheider Weg 3
 33604 Bielefeld

Rückmeldung über durchgeführte famos-es-Schulung

Datum des Kurses:

Name Adresse der Einrichtung:

Elternschulung	Trainer/In	Hospitant/In	Supervisions- teilnehmer/In
	1.	1.	1.
	2.	2.	2.
Kinderschulung	1.	1.	1.
	2.	2.	2.

	Stationär	Ambulant
Anz. teilnehmender Elternteile		
Anz. teilnehmender Kinder		

Anlage: Fragebögen Eltern und Hospitanten