

Haben Sie bereits
Unterstützungsmaßnahmen für das
angemeldete Kind in Anspruch
genommen?

- nein
- ja und zwar:

Hat Ihr Kind Allergien, Krankheiten
oder sonstige Beeinträchtigungen?
Wenn ja, welche:

Was sollten wir noch über Ihr Kind
wissen, damit wir es gut begleiten
können:

Im Notfall sind Sie unter folgender
Telefonnummer zu erreichen:

Kontakt & Anmeldung

Doris Schoch-Reitzner
Leiterin der Geschwisterbegleitung
0699 / 1936 34 03 oder
doris.schochreitzner@kinderhospiz.at

Für die verbindliche Anmeldung zu den
Geschwistertreffs benötigen wir den
unterschriebenen Anmeldeabschnitt!

Sollte für die Treffen die notwendige
Mindestteilnehmerzahl von 4 Kindern nicht
erreicht oder die Durchführung aus anderen
Gründen unmöglich werden, informieren wir
alle angemeldeten Personen zeitgerecht.



Gemeinsam sind wir stark!



Geschwistertreff

für
9 bis 13-jährige Kinder

www.kinderhospiz.at

Wer ist eingeladen?

Eingeladen sind 9 bis 13-jährige Geschwister von schwerkranken und schwerstbehinderten Kindern.

Wenn innerhalb einer Familie kranke Kinder gemeinsam mit gesunden Kindern aufwachsen, sind auch die gesunden Geschwister oft sehr gefordert. Sie nehmen Rücksicht und tragen meist früh einen Teil der Verantwortung für ihre Schwester oder ihren Bruder.

Ziel dieser Gruppe ist es, die Ressourcen und Stärken jedes Kindes hervorzuheben und die emotionalen und sozialen Kompetenzen zu fördern und zu stärken. Sie haben die Möglichkeit, andere betroffene Geschwister kennenzulernen und Erfahrungen auszutauschen.

In einem geschützten Rahmen können sie in der Gruppe von ihren Sorgen, Ängsten und Wünschen erzählen.

Ihre Bedürfnisse und Anliegen stehen dabei immer im Vordergrund.

Es gibt viel Raum für:

- ☺ Spiel und Spaß
- ☺ Austausch
- ☺ Kreativität
- ☺ Bewegung
- ☺ Entspannung
- ☺ ...und vieles mehr

Leitung:

Doris Schoch-Reitzner
Diplom-Lebensberaterin
Kindergartenpädagogin

Mag.^a Johanna Doblinger
Musiktherapeutin
Kindergartenpädagogin

Ort:

Kinderhospiz Netz
Meidlinger Hauptstraße 57- 59
1120 Wien

Termine:

Alle Termine finden Sie auf dem Beiblatt.

Kosten:

Einmalig 40€ Selbstbehalt



Anmeldung:

Vorname des Kindes:

Familienname:

Sozialversicherungsnummer/
Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Ich melde mein Kind **verbindlich** zum Geschwistertreff an.

Name des Erziehungsberechtigten:

Datum:

Unterschrift: