

Liebe Eltern,

um weiterhin
gute Arbeit leisten zu können,
bitten wir Sie zum Abschluss
der psychomotorischen Förderung
Ihres Kindes,
um die Beantwortung
einiger Fragen:

**Psychomotorik
Verein
Bamberg e. V.**

Gutenbergstraße 4a
96050 Bamberg

Fon 0951 99 330 331
Fax 0951 99 330 330

info@psychomotorik-bamberg.de
www.psychomotorik-bamberg.de

Wie ging Ihr Kind in die Gruppe? ☐ gerne ☐ weniger gerne ☐ ungern

Welche Gründe gab Ihr Kind dafür an?

Wie kam Ihr Kind nach Hause? ☐ ausgeglichen ☐ erschöpft ☐ müde ☐ angeregt

... oder in einem anderen Zustand?

Welche Aktion hat Ihrem Kind besonders gut gefallen und warum?

Konnten Sie während der psychomotorischen Förderung Veränderungen bei Ihrem Kind beobachten? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

Bekamen Sie Rückmeldung über Veränderungen von Kindergarten, Schule oder Anderen? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche?

Gibt es Ihrerseits Veränderungsvorschläge?

Zur Organisation: z. B. Büro, Kontakt, Formalität

Zur Psychomotorischen Arbeit:

Der Vorstand: Claudia Palatzky · Petra Schleelein · Pia Wilke

Bankverbindung: Sparkasse Bamberg · IBAN: DE07 7705 0000 0810 2809 09 · BIC: BYLADEM 1 SKB