

Eingangsstempel Behörde:

## Familienförderung Steyregg

0-2 Jahre

3-4 Jahre

5-6 Jahre

Name Eltern:

---

Name Kind:

---

Geburtsdatum Kind:

---

Bankverbindung:

---

Untersuchungen im Mutterkindpass

### **notwendige Beilagen: Nachweis über den Besuch von 2 **erziehungsbegleitenden** **Veranstaltungen****

#### **Erziehungsbegleitende Veranstaltungen**

Kriterien/Themen die die Veranstaltung beinhalten soll:

- Erziehungsziele
- Gesundheit, Ernährung und Wohlbefinden
- Familie
- Lernen, Entwicklung und Kreativität
- Medien und Gewalt
- Kommunikation
- Elternschaft/Partnerschaft/Familienformen
- Konsum und Sucht

