Verein Therapiehunde Mensch und Tier

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Name des Teams Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

An die

Eltern / Erziehungsberechtigten/Betreuer

**Einsatz eines Therapiehundes**

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte, Betreuer

mein Name ist Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. Ich bin Mitglied des Vereins für Therapiebegleithunde – Mensch und Tier. Mein Hund Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.und ich haben eine qualifizierte Ausbildung als Therapiebegleithundeteam abgeschlossen, unsere Qualifikation müssen wir gesetzlich jährlich überprüfen lassen.

In Absprache mit den KlassenlehrerInnen/ der Direktion /KindergärntnerInnen /BetreuerInnen Ihres Sohnes/Ihrer Tochter/ Ihres Angehörigen wollen wir den von uns Besuchten eine besondere Erfahrung durch den Einsatz eines ausgebildeten Therapiebegleithundes bieten. Durch den Hundebesuch am [Datum] Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.in der Schule/ im Kindergarten/ in der Betreuungseinrichtung kann Ihr Sohn/ Ihre Tochter/Ihre Angehörige(r) die sozialen Kompetenzen erweitern, mehr Selbstvertrauen gewinnen und Verantwortungsbewusstsein lernen und in praktischen Situationen über hündisches und richtiges menschliches Verhalten Hunden gegenüber erfahren.

Dies geschieht in Kleingruppen mit dem Hund, aber auch ohne Hund in Gruppenarbeit (malen, zeichnen, Information sammeln, biologische Fakten erfahren) unter Anleitung einer dafür qualifizierten Person.

Vor dem Hundebesuch wird Ihr Sohn/ Ihre Tochter/Ihre Angehörige mit den wichtigsten Regeln im Umgang mit dem Hund vertraut gemacht. Auf ängstliche Personen wird besonders gut geachtet, niemand wird zu etwas gezwungen, alles basiert auf Freiwilligkeit ohne Zwang. Ich als HundeführerIn bin immer anwesend und sorge für eine sichere und angstfreie Begegnung mit dem Hund.

Diesem Informationsschreiben angefügt finden Sie den Abschnitt, mit welchem Sie Ihr Einverständnis zur Teilnahme Ihres Sohnes/ Ihrer Tochter/Ihrer Angehörigen am Einsatz des Therapiebegleithundes erklären. Bitte bestätigen Sie auch Ihr Einverständnis zur Verwendung von Bildmaterial mit Ihrer Unterschrift. Kreuzen Sie bitte auch an, ob Ihr Sohn/Ihre Tochter/Ihre Angehörige an Allergien oder Ängste/Phobien leidet.

Weiterführende Information – vor allem auch zur Qualität unserer Ausbildung – erhalten Sie über unsere Homepage <http://www.therapie-hunde.at/index.php>.

Ich freue mich auf die Zusammenarbeit und verbleibe mit freundlichen Grüßen

 Unterschrift HF

✂

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter/meine Angehörige\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
am Einsatz eines Therapiehundes in der Schule/ im Kindergarten/ in der Betreuungseinrichtung teilnimmt.

Ja О Nein О

Ich erkläre mein Einverständnis, dass Foto- und Filmmaterial, das im Zusammenhang mit dem Einsatz des Therapiehundes entstanden ist, vom Verein für Therapiehunde – Mensch und Tier ausschließlich für Vereinszwecke kostenlos verwendet werden darf.

Ja О Nein О

Es besteht sehr große Angst vor Hunden: …………………………….

Es besteht eine Hundehaarallergie: …………………………………

Sonstige wichtige Informationen: …………………………………………

Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_