

Programm



Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e. V.

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft; Forschung, Fortbildung und Patienteninformation
Postfach 11 44, 97961 Bad Mergentheim

Kinder- und Jugendtag

18. September 2010

Großer Hörsaal Diabetes Zentrum Mergentheim

Diabetes in allen Lebenslagen...

-
- | | |
|------------------|--|
| 10:00 | Begrüßung |
| 10:00 | Blutzuckerschwankungen vermeiden...
Wie gefährlich sind hohe oder tiefe Blutzuckerwerte?
<i>Diskussion</i> |
| 10:30 | Gelassenheit im Umgang mit der Angst vor
Folgeschäden
<i>Diskussion</i> |
| 11:00 | Aus Kindern werden Leute...
Was passiert in der Pubertät? |
| 11:30 | <i>Pause</i> |
| 12:00 | Tipps für Kindergarten, Schule und Berufswahl
Was muss man beachten?
<i>Diskussion</i> |
| 13:00 | Mittagessen |
| 14:00 –
15:00 | Workshops:
§ Hohe BZ-Werte
§ Angst vor Hypos
§ Tipps für Kindergarten
Action, Spaß und Attraktionen... |

Zwischen 10:00 und 15:00 Uhr drei verschiedene Gruppenangebote für Kinder und Jugendliche (getrennt nach Altersgruppen) möglich. Kinderbetreuung während der Vorträge der Eltern, ausführliches Programm kann angefordert werden.

Teilnahmegebühr 5,00 € für Erwachsene, DA-Mitglieder frei

Mittagessen Erwachsene 10,00 €, Kinder 5,00 €

Anmeldung



zum Kinder- und Jugendtag am Diabetes-Zentrum

Diabetes-Akademie

Bad Mergentheim e.V.

Postfach 11 44

97961 Bad Mergentheim

Telefon: 0 79 31 / 80 15

Fax: 0 79 31 / 77 50

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der obengenannten Schulung an.

- | | | | |
|-----------------------|---|-----------|--------------------|
| <input type="radio"/> | Anmeldung Kinder- und Jugendtag | mit _____ | Erwachsenen |
| <input type="radio"/> | Anmeldung Kinder- und Jugendtag
(Alter, Name) | mit _____ | Kindern |

- Bitte senden Sie mir das **komplette Jahresprogramm 2008** gegen einen Unkostenbeitrag von 1,50 Euro (in Briefmarken) zu.
- Ich interessiere mich für eine **Mitgliedschaft**, bitte senden Sie mir Informationsmaterial zu.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Unterschrift _____