**🌻 Ich bin Autist, 🌻**

 **ich habe eine unsichtbare Behinderung (GDB**\_\_\_\_**)**

 **Deshalb kann es sein, dass**

* **ich in ungewohnten Situationen stark ängstlich bin und ggf. panisch reagiere**
* **Berührungen / laute Geräusche / grelles Licht / fremde Menschen mir Angst oder Schmerzen bereiten können**
* **ich mich nicht oder kaum verbal äußern kann**
* **mein Verhalten für Sie unvorhersehbar erscheinen kann**

**🌻 Ich bin Autist, 🌻**

**ich habe eine unsichtbare Behinderung (GDB**\_\_\_\_**)**

**Ich heiße:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mit meinem Einverständnis oder im Notfall kontaktieren Sie:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_