

Anmeldung

Gewaltpräventionstraining „Sozial-Fobi“

Name der Schule:	
Zeitraum des Trainings:	
Name der Lehrkraft:	
Handynummer: -muss morgens vor dem Training erreichbar sein, um besondere Vorkommnisse (z.B. Krankheit) abstimmen zu können	
Mailadresse:	
2. Ansprechperson:	
Handynummer: -muss morgens vor dem Training erreichbar sein, um besondere Vorkommnisse (Krankheit, Gewitter) abstimmen zu können	
Klasse (Jahrgang):	
max. TN-Zahl:	
Alter TN (Ø):	
Ggf. besondere Schwerpunkte/Vorkommnisse: (Stichpunktartig, Näheres wird in Vorgesprächen geklärt)	