

Name der Schule: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Schulpsychologische Beratungsstelle
des Kreises Warendorf
Düsternstraße 55
48231 Warendorf

Fax: 02581-53 42 49

Mail: schulberatung@kreis-warendorf.de

Hiermit melde ich - _____ (Name/Vorname),
tätig als _____ (z.B. Lehrkraft, Schulsozialpädagoge(gin)),
mich **verbindlich** zu folgenden Veranstaltungen an:

- Mathediagnostik in der Grundschule am 31.10.18
- Motivationsförderung in der Schule am 06.11.18
- Umgang mit Tod und Trauer in der Grundschule am 07.11.18
- Kollegialer Fachaustausch für Schulsozialarbeiter – in Bezug auf geflüchtete Kinder und Jugendliche – am 14.11.18 / 12.12.18 / 16.01.19
- Kollegialer Fachaustausch für Lehrkräfte – in Bezug auf geflüchtete Kinder und Jugendliche – am 14.11.18 / 12.12.18 / 16.01.19
- Classroom-Management am 15.11.18
- Nutzung von Lernverlaufsdagnostik am 22.11.18
- Mobbing – Dynamiken und Handlungsmöglichkeiten am 27.11.18
- Magic Circle am 05.12.18
- Herausfordernde Elterngespräche führen am 10.01.19
- Umgang mit Tod und Trauer in der weiterführenden Schule am 16.01.19
- Lehrgesundheit 50 plus für Lehrkräfte an Grundschulen am 23.01.19 / 20.02.19
- Offenes Angebot zur Implementierung von „QUOP“

Persönliche E-Mail: _____

Ort / Datum

Unterschrift