

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 - _____ - mich verbindlich zu folgen-
den Veranstaltungen an:
Name / Vorname

- Magic Circle** am 06.03.2019
- Herausfordernde Elterngespräche führen** am 21.03.2019
- Mathediagnostik in der Grundschule – wozu ist das notwendig?** am 27.03.2019
- Mobbing – Dynamiken und Handlungsmöglichkeiten** am 03.04.2019
- Umgang mit Tod und Trauer in der Grundschule** am 22.05.2019
- Umgang mit Tod und Trauer in der weiterführenden Schule** am 05.06.2019

Persönliche E-Mail: _____

Ort / Datum

Unterschrift