

Name der Schule: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Schulpsychologische Beratungsstelle
des Kreises Warendorf
Düsternstraße 55
48231 Warendorf

Telefon: 02581-53 42 42
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 mit „Badys“ 1-4 (04.09.2019)
- Moderierte Reflektion beruflichen Handelns (24.09.19 + weitere Termine im SJ 2019/20)
- Umgang mit Stress (für Lehrkräfte) (27.09.2019)
- Einführung und praktische Anwendung der WNV (30.09.2019)
- Mathematik für Kinder mit sonderpäd. Förderbedarf (30.10.2019))
- Herausfordernde Elterngespräche führen (05.11. und 19.11.2019)
- Mobbing – Dynamiken und Handlungsmöglichkeiten (06.11.2019)
- Umgang mit Tod und Trauer in der Grundschule (15.11.2019)
- Einführung und praktische Anwendung der WNV (18.11.2019)
- Magic Circle (20.11.2019)
- Einführung in das Konzept der „Neuen Autorität“ (27.11.2019)
- Motivationsförderung in der Schule (02.12.2019)
- Umgang mit Tod und Trauer in der weiterführenden Schule (04.12.2019)
- Einführung in die Mathediagnostik (Grundschule) (11.12.2019)
- Suizidprävention – Grundwissen und Handlungsmöglichkeiten (13.01.2020)
- Autismus-Spektrum-Störungen (17.01.2020)
- Visualisierung und Strukturierung im inklusiven Unterricht (17.01.2020)

- Umgang mit schwierigem Schüler*innenverhalten (SchiLF)
- Einführung in die kollegiale Beratung (SchiLF)
- Sprechstunde für Lehrkräfte und pädagogische Fachkräfte (nach Absprache)
- computergestützte Lernverlaufdiagnostik Lesen „Quop“ (nach Absprache)
- Grundwissen Krisenmanagement (SchiLF)
- Fachaustausch zu Flucht und Migration (nach Absprache)
- Kollegiale Beratung im Kontext geflüchteter Kinder und Jugendlicher (SchiLF)

Persönliche E-Mail: _____

Ort / Datum

Unterschrift