

**Anmeldeformular zu Veranstaltungen der Schulpsychologischen
Beratungsstelle
des Kreises Warendorf für das 2. Schulhalbjahr 2019**

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 in der Grundschule – wozu ist das notwendig? (27.03.19)
- Mobbing – Dynamiken und Handlungsmöglichkeiten (03.04.19)
- Suizidprävention – Grundwissen und Handlungsmöglichkeiten (10.05.19)
- Umgang mit Tod und Trauer in der Grundschule (22.05.19)
- Magic Circle (22.05.19)
- Umgang mit Tod und Trauer in der weiterführenden Schule (05.06.19)
- Kollegialer Fachaustausch für Schulsozialarbeiter – in Bezug auf geflüchtete Kinder und Jugendliche (nach Absprache)
- Kollegialer Fachaustausch für Lehrkräfte – in Bezug auf geflüchtete Kinder und Jugendliche (nach Absprache)
- Lehrgesundheit 50 plus– für Grundschullehrer*innen im besten Alter (nach Absprache)
- Offenes Angebot zur Implementierung von QUOP (nach Absprache)

Persönliche E-Mail: _____

Ort / Datum

Unterschrift