

Anmeldung zur Veranstaltungsreihe

Qualifizierung von Lehrkräften als Ansprechpersonen an Schulen zum Thema sexualisierte Gewalt

24.09.2024	9.00 – 17.00	Aliceschule Gießen
31.10.2024	9.00 – 17.00	vsl. online über BigBlueButton
28.11.2024	14.00 – 17.00	Online über BigBlueButton
16.01.2025	13.00 – 17.00	Geschwister-Scholl-Schule Alsfeld

Name: Schramm Vorname: Karin

Telefon: 0176151835822 Telefon dienstlich: 06403162100

Dienstbezeichnung: Rektorin Dienstort: Wiesengrundschule
Leihgestern

Schule: Wiesengrund-
schule Leihgestern Personalnummer: 1035343

E-Mail: Wiesengrundschule Leihgestern
Giessener Str. 22, 35440 Linden
Tel.: 0 64 03-6 21 00 / Fax: 0 64 03-96 95 43
e-mail: poststelle@wiesengrund.linden-leihgestern.
schulverwaltung.hessen.de

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular inkl. Unterschrift an:

Frau Bewersdorf | vanessa.bewersdorf@schule.hessen.de

Die Genehmigung zur Teilnahme an der Tagung habe ich eingeholt. Reisekosten können nicht erstattet werden.
Mit der Datenerhebung und vorübergehenden Speicherung zu o.a. Zweck bin ich einverstanden.

4.6.2024
Datum

K. Schramm
Unterschrift

Anmeldung zur Veranstaltungsreihe

Qualifizierung von Lehrkräften als Ansprechpersonen an Schulen zum Thema sexualisierte Gewalt

24.09.2024	9.00 – 17.00	Aliceschule Gießen
31.10.2024	9.00 – 17.00	vsl. online über BigBlueButton
28.11.2024	14.00 – 17.00	Online über BigBlueButton
16.01.2025	13.00 – 17.00	Geschwister-Scholl-Schule Alsfeld

Name: Goesmann Vorname: Anke

Telefon: 0151/15748450 Telefon dienstlich: 06403/62100

Dienstbezeichnung: Lehrerin Dienstort: Wiesengrundschule
Ansprechperson z. Thema Gewalt... Leihgesteln

Schule: Wiesengrund- Personalnummer: 1374636
schule Leihgesteln

E-Mail: anke.goesmann@wiesengrund.schule

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular inkl. Unterschrift an:

Frau Bewersdorf | vanessa.bewersdorf@schule.hessen.de

Die Genehmigung zur Teilnahme an der Tagung habe ich eingeholt. Reisekosten können nicht erstattet werden.
Mit der Datenerhebung und vorübergehenden Speicherung zu o.a. Zweck bin ich einverstanden.

4.6.24
Datum

K. Schramm
Unterschrift