

Schlagfertig
Taff
Achtsam
Bedeutend
Individuell
Lässig



Caritasverband Koblenz e. V.
Schulsozialarbeit
an Koblenzer Gymnasien und
der St. Franziskus-Schule
Hohenzollernstraße 118
56068 Koblenz
www.caritas-koblenz.de

SELBSTSTÄRKUNGSTRAINING

Gruppenangebot für Schüler*innen der Klassen 7 - 9 der
Koblenzer Gymnasien und der St. Franziskus Realschule Plus

Wir wollen gemeinsam in einer Gruppe von Gleichaltrigen dich und deine individuellen Fähigkeiten wahrnehmen und stärken.

Vor dem Start:

Infoabend für Sorgeberechtigte
9. November 2022, 19.00 Uhr

Wann?

6 Gruppentreffen
14.11., 21.11., 28.11.,
5.12., 12.12. und 19.12.
montags, 15.30 - 17.00 Uhr

Wo?

Haus des Jugendrechts
Neustadt 9 · 56068 Koblenz
(Infoabend und Gruppentreffen)

Infos und Anmeldung bis 2. November 2022



Sophia Schüler
0170 6854294
schueler@
caritas-koblenz.de



Laura Pichel
0151 50951283
pichel@
caritas-koblenz.de

Das Training ist ein kostenfreies Angebot.
Es gelten die aktuellen Corona-Schutzmaßnahmen.

Wir freuen uns auf dich!

Gefördert durch:

KOBLENZ
VERBINDET.


BISTUM
TRIER

 Rheinland-Pfalz



ENGAGIERT FÜR MENSCHEN

Caritasverband
Koblenz e.V.

Hiermit melde ich mein Kind für das Selbststärkungstraining des Caritasverbandes Koblenz e. V. an.

Bitte ausgefüllt persönlich oder per E-Mail an die ortsansässige Schulsozialarbeiterin, per Post (Ambulante Jugendhilfe, Neustadt 9, 56068 Koblenz) oder direkt an Sophia Schüler (schueler@caritas-koblenz.de) oder Laura Pichel (pichel@caritas-koblenz.de).

Kind, Vor- und Zuname _____

Geburtsdatum _____ Schule _____

Anschrift _____

Telefonische Erreichbarkeit im Notfall (bitte 2 Nummern und die Ansprechpersonen angeben)

- Mein/unser Kind nimmt Medikamente
- Mein/unser Kind hat eine Allergie/Lebensmittelunverträglichkeit
- Mein/unser Kind hat eine Erkrankung
- Mein/unser Kind gehört einer Risikogruppe gemäß RKI¹ an?
- Weitere Anmerkungen (Allergien, benötigte Medikamente,...)

Name eines Elternteils/Personensorgeberechtigten _____

Telefonnummer _____ E-Mail-Adresse _____

Datum, Ort _____

Unterschrift des Elternteils/Personensorgeberechtigten

Die von Ihnen hier angegebenen Daten verarbeiten wir im Rahmen des Kirchlichen Datenschutzgesetzes. Zur Erfüllung der Fürsorgepflicht und Rückverfolgung möglicher Infektionsketten müssen wir personenbezogene Daten für den Zeitraum von vier Wochen nach der Freizeit datenschutzgerecht erfassen und speichern.

.....

¹ Risikogruppe nach RKI: Zur Risikogruppen gehören Personen mit verschiedenen Grunderkrankungen wie z. B. Herzkreislauferkrankungen, Diabetes, Erkrankungen des Atmungssystems, der Leber, der Niere, Krebserkrankungen oder Faktoren wie Adipositas, Personen mit unterdrücktem Immunsystem (z. B. aufgrund einer Erkrankung, die mit einer Immunschwäche einhergeht, oder wegen Einnahme von Medikamenten, die die Immunabwehr unterdrücken, wie z. B. Cortison) -
Quelle: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogruppen.html