

## Sofortprogramm für psychosoziale Gesundheit an Schulen 2024

### Bedarfsmeldung für schulisches Personal      Beratung / Kostenübernahme

Bitte nach Bedarf ausfüllen und Kontaktmöglichkeit für Rückmeldung nicht vergessen.

- 
- Ich bin an Schule tätig (als \_\_\_\_\_).
- Ich wünsche Angebotsberatung für mich / folgende Person folgende Gruppe (mit Altersangabe): \_\_\_\_\_ im Bereich \_\_\_\_\_
- Ich wünsche anonyme Beratung wie folgt (Nickname, Kontakt... \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_...oder nutzen Sie ohne Formular die Sprechzeit!)

---

Für eine Buchungsfreigabe ab hier bitte umfassend ausfüllen und die Schulleitung in Kenntnis setzen (s.u.).

- Ich erfülle die rechtlichen Voraussetzungen und habe mich umfassend informiert.  
Ich wünsche für mich / folgende Person / Gruppe (bitte näher bezeichnen):

\_\_\_\_\_ die Buchungsfreigabe für folgendes Angebot:  
\_\_\_\_\_ Kosten des Angebots: \_\_\_\_\_.

Name: \_\_\_\_\_ Schule: \_\_\_\_\_

Schulanschrift: \_\_\_\_\_ Kreis (wie KFZ): \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel. für Rückfragen: \_\_\_\_\_

Was mir noch wichtig ist:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Kenntnisnahme Schulleitung / beauftragte Person: \_\_\_\_\_