

## Beratung und Fördermittel für in Schule Tätige Angebotsauswahl der Landkarten u.a. im

### Sofortprogramm für psychosoziale Gesundheit an Schulen in SH

**Aktuelle Tätigkeit an einer öffentlichen Schule des Landes SH:** \_\_\_\_\_.

→ Ab hier bitte nach Bedarf ausfüllen und Kontaktmöglichkeit für Rückmeldung nicht vergessen – Danke!

**Ich wünsche individuelle Beratung für mich/ für folgende Person/Team/Gruppe** (mit Altersangabe) \_\_\_\_\_ **zum Thema** \_\_\_\_\_

**Ich wünsche vertrauliche Beratung wie folgt** (Nickname, Kontakt):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ -oder rufen Sie einfach anonym an!

→ Für schulische Förderzusage ab hier bitte umfassend ausfüllen und Schulleitung in Kenntnis setzen (s.u.\*).

→ Für persönliche Förderzusage bitte vorab die telefonische Angebotsberatung (s.o.) nutzen.

**Ich habe mich umfassend informiert und wünsche für mich /für folgende Person /Team /Gruppe** (bitte näher bezeichnen) \_\_\_\_\_ **eine Förderzusage für folgendes Angebot/durchgeführt von:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Kosten des Angebots (Gesamtkosten):** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_ **Dienststelle:** \_\_\_\_\_

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

**Kontakt-Email:** \_\_\_\_\_ **Tel. für Rückfragen.:** \_\_\_\_\_

→ Freiraum für das, was noch zu berücksichtigen ist:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

**\*Kenntnisnahme Schulleitung / beauftragte Person:** \_\_\_\_\_