

-Beratung und Förderung für Lernende/Familien

-Angebotsauswahl der digitalen Landkarten

Sofortprogramm für psychosoziale Gesundheit an Schulen in SH

Ich bin...  Schülerin/Schüler...  ab 14 Jahren.  unter 14 Jahren.  
 erziehungsberechtigte Person.  angehörige / befreundete Person.

- Ich wünsche Beratung für ein passendes Angebot für mich / folgende Person oder Gruppe (mit Altersangabe): \_\_\_\_\_.
- Ich wünsche zunächst vertrauliche Beratung wie folgt (Nickname, Kontakt): \_\_\_\_\_ - oder rufen Sie einfach anonym an!

**Ab hier nur für Erziehungsberechtigte für ihr Kind oder Lernende ab 14 Jahren:**

→Für persönliche Förderzusage bitte vorher die telefonische Angebotsberatung (0431 988 2594) nutzen!

- Ich gehöre zum berechtigten Personenkreis und habe mich umfassend informiert.

Ich wünsche für mich / folgende Person (Name, Alter, Thema): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ eine Förderung von folgendem Angebot: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Anbieter/Anbieterin: \_\_\_\_\_

Mein Name: \_\_\_\_\_ Schule (Schulart): \_\_\_\_\_

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

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

→Freiraum für das, was noch wichtig ist:

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

Ort, Datum

Unterschrift