

+++ Anmeldeformular Projekt „Gesunder Umgang mit Medien im Kindes- und Jugendalter“, Teil 1 +++

Hinweis: Bitte senden Sie Teil 1 und Teil 2 des Anmeldeformulars ausgefüllt **per Mail an uns zurück:**
<mailto:medienprojekt-grundschule@gesundheit-nds-hb.de>.

Allgemeine Infos zur Schule

1) Name der Schule: _____

2) Ansprechperson für Organisation und Rückfragen:

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass wir Ihre Schule nur unter Angabe einer festen Ansprechperson (Schulleitung, Gesundheitsfachkraft an Schule (GefaS)...) und deren Kontaktdaten berücksichtigen können.

2.1) Name: _____

2.2) Berufliche Funktion (beispielsweise Schulleitung, GefaS...): _____

2.3) Telefonnummer: _____

2.4) E-Mail: _____

3) Telefonnummer Sekretariat: _____

Interesse der Schule

4) Medienpädagogische Workshops: Anzahl an interessierten Klassen im SJ 2025/26: _____

Hinweis: Zum Zeitpunkt der Teilnahme muss es sich um eine Klasse des vierten Jahrgangs handeln.

5) Medienpädagogisches jahrgangsübergreifendes Elternangebot: Unsere Schule hat Interesse an einem medienpädagogischen jahrgangsübergreifenden Elternabend oder ähnlichen Format:

Ja Nein (Bitte zutreffende Antwort ankreuzen.)

Hinweis: Die Organisation und das Bewerben des Elternangebots unterliegt der Schule. Eine Umsetzung des Angebots muss im Schuljahr 2025/26 erfolgen. Die inhaltliche Umsetzung des Elternangebots übernimmt das Projektteam der LVG & AFS Nds. HB e. V..

[Ort, Datum]

[Unterschrift Ansprechperson]

Bitte füllen Sie außerdem das Anmeldeformular Teil 2 je interessierter Klasse aus.