Anfrage für ein Präventionsangebot durch die VBS Cuxhaven

Name des Anfragenden:

Einrichtung:

Schuljahrgang (Bitte nur ein Jahrgang pro Anfrage):

Anzahl der Klassen:

Anzahl der Schüler pro Klasse:

Gewünschte Thematik:

☐ **Alkohol** ☐ **THC, künstliche Cannabinoide**

☐ **Medien** ☐ **Sonstiges:_____**

Gewünschter Zeitraum:

Kontaktdaten (Telefon, E-Mail-Adresse):

Besonderheiten (z.B. Sprachbarrieren):

Bitte den ausgefüllten Bogen mit dem Betreff „Präventionsanfrage“ zurücksenden an info@vbs-cuxhaven.de

Wir melden uns schnellstmöglich mit einem Terminvorschlag bei Ihnen zurück. In der Regel werden die Sozialarbeiter der jeweiligen Schule mit in die Prävention eingebunden und gestalten den Unterricht gemeinsam mit der Präventionskraft. Bitte bedenken Sie dies bei der Planung der Unterrichtszeiten.