

Die Oberbürgermeisterin

Postanschrift Hanse- und Universitätsstadt Rostock 18050 Rostock

Anmeldeformular für Präventionsanfrage

Sachbearbeitende Stelle:

Gesundheitsamt/ Präventionsambulanz

Joachim-Jungius-Straße 9

18059 Rostock

E-Mail: praeventionsambulanz@rostock.de

Tel.: +49 381 381-5375

Einrichtungsname		Ansprechpartner*in	
		Position (Lehrer*in, Schulsozialarbeiter*in)	
Adresse		Telefonnummer	
		E-Mail-Adresse	

Geplante/r Termin/e (Geben Sie bitte zwei Wunschtermine an)			
1. Wahl		2. Wahl	
Veranstaltungsort (Adresse, wenn abweichend, Raum)			
Bei Schülern welcher Altersklasse/ Klassenstufe soll die Veranstaltung durchgeführt werden?			
Anzahl der Teilnehmer			
Anzahl der verfügbaren Stunden (in Minuten)			

Welches Programm soll durchgeführt werden?	Klar Sicht Parcours (Alkoholprävention ab 12 Jahren; ab 90 Minuten)	☐
	Tom und Lisa (Alkoholprävention für Klasse 7/8; 2 Tage! a 200 min)	☐
	Mocktailbar (nur Aktionstage)	☐
	Der grüne Koffer (Cannabisprävention ab Klasse 9; ab 210 min)	☐
	Cannabis Quo Vadis (Cannabisprävention ab 14 Jahren; a 210 min)	☐
	Max und Min@ (Medienprävention für Klasse 5/6; 2 Tage! a 200 Min + Elternabend!)	☐
	Abgezockt Parcours (Glücksspielprävention; 120 Min)	☐
	Sonstiges:	☐

Vielen Dank für Ihr Interesse. Bitte senden Sie uns das ausgefüllte Formular per Mail an praeventionsambulanz@rostock.de zurück.

Wir melden uns zeitnah bei Ihnen.