

Interesse an einem Präventionseinsatz ?



Name: Schule_Institution_Verein

Name und Vorname der Kontaktperson

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

Stufe / oder
Alter

Anzahl Kinder

Telefon
(tagsüber)

Mobile

E-Mail

Gewünschtes Einsatzdatum 1

Zeit von-bis / zwei Schullektionen

Gewünschtes Einsatzdatum 2

Zeit von-bis / zwei Schullektionen

Gewünschtes Einsatzdatum 3

Zeit von-bis / zwei Schullektionen

Bezüglich Daten und Zeiten sind wir bei frühzeitiger Buchung flexibel und passen uns gerne Ihrem Stundenplan an.

Welche Räumlichkeiten stehen im Gebäude für einen Einsatz zur Verfügung?

Mehrzweckhalle

Aula

Turnhalle

Welche Möglichkeiten bestehen draussen für die praktischen Übungen?

Schulhof

Fussballplatz

Turnhalle

Wurde das Thema Hund schon mit den Teilnehmer besprochen?

ja

nein

Wenn ja, in welcher Form

Wurde das Büchlein "Tapsi komm" schon behandelt (wird am Ende des Einsatzes verteilt)

ja

nein

Haben Sie Teilnehmer mit Allergie auf Hundehaare?

Haben Sie Teilnehmer mit Ängsten / Phobien / schlechten Erfahrungen im Zusammenhang mit Hunden ?

Das komplett ausgefüllte Formular senden Sie bitte an nachfolgende Adresse:

E-Mail: **TeamLeader-DE@pamfri.ch**

Über Ihr Interesse am Präventionsprojekt PAMFri freuen wir uns sehr. Sie werden in den nächsten Tagen durch uns kontaktiert.

Das Einsatzteam PAMFri

