

Anmeldung bitte bis zum 31. Mai 2019 zurück an das Jugendreferat Essen
ssd.ruhrbistum@malteser.org – Malteser Jugend, Altendorfer Str. 97-101, 45143 Essen
FAX 040/ 694597 14345

Infos und Anmeldung

Ausbildung „Ersthelfer/ in im Schulsanitätsdienst“

Liebe Schulsanis, liebe Eltern!

Durch das große Interesse in Duisburg an Ausbildungstagen, besonders an unseren neuen Kooperationschulen bieten wir die ersten beiden Tage unserer Ausbildung an:

Tag 1: Erste-Hilfe-Kurs

Sa, 15. Juni 9.00 - 17.00 in der Malteser Dienststelle Duisburg

Tag 2: Ersthelfer/in im Schulsanitätsdienst

So, 16. Juni 9.00 - 17.00 in der Malteser Dienststelle Duisburg

Einen Überblick über unsere Ausbildung gibt es auf www.malteserjugend-essen.de/ssd.

Anmeldungen von Schulsanis aller Gliederungen sind gern gesehen, bis zum Anmeldeschluss werden Anmeldungen aus Duisburg bevorzugt behandelt. Die Anmeldebestätigung wird ausschließlich per E-Mail versendet, bitte besonders deutlich eintragen!

Kursort & Verpflegung: Die Malteser Dienststelle befindet sich in der Albert-Hahn-Straße 9, 47269 Duisburg. Wir laden alle Teilnehmenden zum Mittagessen ein. Zu trinken ist Wasser vor Ort, was Du darüber hinaus trinken möchtest, bring bitte selbst mit.

Wir freuen uns über Deine Anmeldung! Bei Fragen steht Jugendreferent Peter Janssen unter 0201/ 82047-25 Rede und Antwort.

Dein Malteser Schulsanitätsdienst im Ruhrbistum

Anmeldung bitte bis zum 31. Mai 2019 zurück an das Jugendreferat Essen
 ssd.ruhrbistum@malteser.org – Malteser Jugend, Altendorfer Str. 97-101, 45143 Essen
 FAX 040/ 694597 14345

Vor- und Nachname					
Schule					
Klasse		Geburtsdatum		Schulsani seit	
Straße + Nr.					
PLZ + Ort					
Mailadresse					
Rufnummer					

Ausbildungstage bitte ankreuzen *

Tag 1 Sa, 15. Juni 19

Tag 2 So, 16. Juni 19

* Hinweis: Anmeldungen für sämtliche Ausbildungstage werden bevorzugt behandelt.

Die Anmeldebestätigung wird ausschließlich per E-Mail versendet, bitte besonders deutlich eintragen!

Datum und Unterschrift Teilnehmer/in

Neben der Teilnahme unserer Tochter/ unseres Sohnes an der o.g. Ausbildung sind wir damit einverstanden, wenn sie/ er sich darüber hinaus im Schulsanitätsdienst der Schule engagiert.

Unterschrift der Personensorgeberechtigten