

**Anmeldung bitte bis zum 12. April 2019 zurück an das Jugendreferat Essen**  
ssd.ruhrbistum@malteser.org – Malteser Jugend, Maxstr. 64, 45127 Essen - FAX 040/ 694597 14345

Infos und Anmeldung

**Ausbildung „Malteser Schulsanitäterin/ Malteser Schulsanitäter“**

Liebe Schulsanis, liebe Eltern!

Wir freuen uns, eine neue „große Ausbildung“ in Essen anbieten zu können:

**Tag 3: Allgemein**

**Sa, 4. Mai 9.00 - 17.00 Uhr, Rettungswache Maxsstr. 20, 45127 Essen**

**Tag 4: Atmung und Kreislauf**

**So, 5. Mai 9.00 - 17.00 Uhr, Rettungswache Maxsstr. 20, 45127 Essen**

**Tag 5: Trauma**

**Sa, 11. Mai 9.00 - 17.00 Uhr, Rettungswache Maxsstr. 20, 45127 Essen**

**Tag 6: Prüfung Theorie/ Fallbeispieltraining**

**Sa, 29. Juni 10.00 - 16.00 Uhr, Dienststelle Hilgerstr. 19, 45141 Essen**

**Tag 7: Prüfung Praxis**

**So, 30. Juni 10.00 - 16.00 Uhr, Dienststelle Hilgerstr. 19, 45141 Essen**

Voraussetzung für die Teilnahme an der Ausbildung für die Tage 3-7 ist die bereits erfolgte Teilnahme an den ersten beiden Ausbildungstagen und mindestens der Besuch der Jahrgangsstufe 8. Einen Überblick über unsere Ausbildung gibt es auf [www.malteserjugend-essen.de/ssd](http://www.malteserjugend-essen.de/ssd). Anmeldungen von Schulsanis aller Gliederungen sind gern gesehen, bis zum Anmeldeschluss werden Anmeldungen aus Essen bevorzugt behandelt. Die Anmeldebestätigung wird ausschließlich per E-Mail versendet, bitte besonders deutlich eintragen!

**Kursorte & Verpflegung:**

Die Ausbildungstage 3 – 5 finden in unserer Rettungswache im Essener Zentrum statt, fußläufig gut erreichbar vom Hauptbahnhof. An den Prüfungstagen (Tage 6&7) sind wir in unserer Dienststelle in der Hilgerstraße. Bitte bringt Getränke für den Eigenbedarf mit, für ein Mittagsessen ist gesorgt.

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

*Dein Malteser Schulsanitätsdienst*

**Anmeldung bitte bis zum 12. April 2019 zurück an das Jugendreferat Essen**

ssd.ruhrbistum@malteser.org – Malteser Jugend, Maxstr. 64, 45127 Essen - FAX 040/ 694597 14345

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

**Ausbildungstage bitte ankreuzen \***

- |                                    |                     |  |
|------------------------------------|---------------------|--|
| <input type="radio"/> <b>Tag 3</b> | <b>Sa, 4. Mai</b>   | * Hinweis: Anmeldungen für sämtliche Ausbildungstage werden bevorzugt behandelt.   |
| <input type="radio"/> <b>Tag 4</b> | <b>So, 5. Mai</b>   |  |
| <input type="radio"/> <b>Tag 5</b> | <b>Sa, 11. Mai</b>  | Die Zulassung zur Prüfung (Tag 6 und 7) erfolgt ausschließlich, wenn <u>alle</u> voranliegenden Ausbildungstage besucht worden sind. |
| <input type="radio"/> <b>Tag 6</b> | <b>Sa, 29. Juni</b> |  |
| <input type="radio"/> <b>Tag 7</b> | <b>So, 30. Juni</b> |  |

Die Anmeldebestätigung/ evtl. Möglichkeit zur Menüauswahl 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