

Anmeldung für Fremdsprachenintegrationsklassen (BS)

Sek. I

Sek. II

andere Schule

Name der Schule
(genaue Bezeichnung)

Adresse

**Verantwortliche
Person**

Mail-Adresse Schule

Mail-Adresse privat

Tel.- Nummer Schule

Tel.- Nummer privat

Workshop Variante

Interkulturelle Sexuaufklärung

HIV/STI-Basiswissen

Datum

Alternativdatum

Zeit

von bis

In Ihrer Klasse definieren

sich wie viele als:

weiblich männlich divers

Sprachen

Alter

Vorwissen

Bitte kreuzen Sie an und notieren Sie zusätzliche Infos zu Ihrer Vorarbeit auf der Rückseite

Sexualaufklärung

Sexualität/ Sexualpraktiken

Liebe / Freundschaft

LGBT*

Verhütungsmittel

Kondomgebrauch

Information zu anderen sexuell übertragbaren Krankheiten

Information zu HIV und Aids

Weiterer Bedarf

- Ich als Lehrperson erachte es als wichtig, dass sich die Jugendlichen mit folgenden Themen in Bereich der Sexualität mit einer Fachperson auseinandersetzen:**

.....

- Ich nehme zur Kenntnis, dass pro Klasse ein Schulbesuch à 3 Lektionen** auf der Stufe Sekundarschule I und II kostenfrei ist und bestätige, dass diese Klasse zum ersten Mal durch die AHbB besucht wird. Weitere Klassenbesuche sowie erweiterte Dienstleistungen zum Grundangebot sind Kostenpflichtig.

Ort.....DatumUnterschrift

Einsenden an:

Aids-Hilfe beider Basel, Clarastrasse 4, 4058 Basel, Tel. 061 685 25 00, Fax 061 685 25 01