

Anmeldung für Workshop auf der Primarstufe

Primar Klasse.....

Name der Schule
(genaue Bezeichnung)

Adresse

Verantwortliche Person

Mail-Adresse Schule Mail-Adresse privat

Tel.- Nummer Schule Tel.- Nummer privat.....

Datum **Alternativdatum**

Zeit von bis

Anzahl Schüler:innen weiblich männlich divers

Sprachen

Alter

Vorwissen

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sexualaufklärung | <input type="checkbox"/> Sexualität/ Sexualpraktiken |
| <input type="checkbox"/> Liebe / Freundschaft | <input type="checkbox"/> LGBT* |
| <input type="checkbox"/> Verhütungsmittel | <input type="checkbox"/> Kondomgebrauch |

Ich nehme zur Kenntnis, dass pro Klasse ein Schulbesuch à 2 Lektionen, auf der Primarstufe im Kanton BL Fr. 200.- kostet.

Im Kanton BS kostet der Schulbesuch à 2 Lektionen Fr. 640.-

Ich bestätige, dass diese Klasse zum ersten Mal durch die AHbB besucht wird.

Ort Datum..... Unterschrift

Einsenden an:

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