

GRUPPENLEITERINNEN-SCHULUNG



ZUM ERWERB DER JULEICA

GRUPPENLEITERINNEN-SCHULUNG 2018

Aufsichtspflicht? Spielideen? Rechtliche Grundlagen? Versicherung? Gruppenleiter? Rolle? Prävention? Gruppendynamik?

Diese und viele weitere Stichworte sollen in der Schulung für ehrenamtliche Gruppenleiter mit Leben gefüllt werden. In einem ersten Treffen möchten wir eure Themen und Fragen sammeln und nach Terminen suchen. Am Ende der dreißigstündigen Schulung und einem absolvierten Erste-Hilfe-Kurs könnt ihr die JuLeiCa (JugendLeiterCard) beantragen und so einige Vergünstigungen erhalten.

Termine:

1. Treffen zur Themenfindung und Terminabsprache

Mittwoch, 17.01.2018 um 19:00Uhr im Pfarrhaus Niederehe

Baustein Prävention sexualisierter Gewalt und Recht

Samstag, 16.06.2018

Die restlichen Termine und Orte werden auf dem ersten Treffen gemeinsam abgesprochen.

Kosten:

35€ (Material, Verpflegung, ggf. Übernachtung, Referenten)

In der Pfarreiengemeinschaft Niederehe aktive Gruppenleiter erhalten einen Zuschuss in Höhe von 10€.

Bitte klärt mit euren Gruppen, ob es weitere Zuschüsse gibt.

Anmeldung:

Ab 15 Jahren, bis **15.01.2018** an Philipp Hein oder Sabrina Koch

Veranstalter:

Pfarreiengemeinschaft Niederehe

Gemeindereferent Philipp Hein

Im Klosterhof 1

54579-Üxheim-Niederehe

02696/1307

Philipp.Hein@bistum-trier.de



Dekanat Vulkaneifel

Pastoralassistentin Sabrina Koch

Mehrener Str. 1

54550 Daun

06592/98255-15

Sabrina.Koch@bistum-trier.de



**BISTUM
TRIER
Dekanat
Vulkaneifel**



ANMELDUNG ZUR GRUPPENLEITERINNEN-SCHULUNG

Hiermit melde ich mich / mein unten genanntes Kind verbindlich zur Gruppenleiterschulung der Pfarreiengemeinschaft Niederehe und des Dekanats Vulkaneifel 2018 an.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Whatsapp für Teilnehmergruppe

Notfallnummer / -kontakt

Email

Wir sind damit einverstanden nicht einverstanden, dass der Veranstalter die während der Schulung aufgenommenen Foto- und Filmaufnahmen von unserem Sohn / unserer Tochter zeitlich und räumlich unbegrenzt für die Öffentlichkeitsarbeit (Internet, Pressemitteilung) nutzen darf. Ein Recht auf Veröffentlichung besteht nicht. Ein Honorar wird nicht gezahlt. Eine kommerzielle Nutzung ist ausgeschlossen.

Wir sind damit einverstanden nicht einverstanden, dass unserem Kind bei kleineren Verletzungen (z.B. bei Halsweh, Insektenstichen oder Schnittwunden) nicht verschreibungspflichtige Medikamente, Salben oder Pflaster verabreicht werden dürfen.

Er / sie leidet an folgenden Krankheiten / Allergien / Verhaltensauffälligkeiten:

Er / sie muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

Mit unserer Unterschrift erklären wir

- uns einverstanden, dass die Betreuungspersonen im Falle einer Erkrankung bzw. Verletzung medizinische Behandlungsmaßnahmen für unseren Sohn / unsere Tochter veranlassen (Vorstellung bei einem Arzt, Verabreichung von Medikamenten auf ärztlichen Rat), sofern wir vorher telefonisch nicht erreichbar sind.
- uns mit der Zahlung des Eigenanteils von 35€ einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern
bzw. Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Teilnehmerin
bzw. des Teilnehmers