



Schule _____
Straße Nr, PLZ Ort _____
Telefonnummer _____

Übergabebogen

Beratung, Unterstützung und Einzelfallhilfe bei aktiver und passiver Schulverweigerung

Ansprechpartnerin WMM: Name: _____
E-Mail: _____@kvhs-wesermarsch.de
Telefon: 04401-7076165

Name der/s Schüler/in:

Adresse:

Telefonnummer/E-Mail:

Eltern:

Klasse und betroffene Lehrkraft:

Fehlzeiten:

Bisherige Maßnahmen:

Wünsche an „Jugend stärken“

Datum und Unterschrift Lehrkraft/Sozialpädagoge

„Das Projekt WeserMarschMallows wird im Rahmen des Programms JUGEND STÄRKEN im Quartier durch das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend (BMFSFJ), das Bundesministerium für Umwelt, Naturschutz, Bau und Reaktorsicherheit (BMUB) und den Europäischen Sozialfonds gefördert.“



EUROPÄISCHE UNION



Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

Bundesministerium
für Umwelt, Naturschutz,
Bau und Reaktorsicherheit



Kreisvolkshochschule
Wesermarsch GmbH