

Schlagfertig  
Taff  
Achtsam  
Bedeutend  
Individuell  
Lässig

STABIL

Caritasverband Koblenz e. V.  
Schulsozialarbeit  
an Koblenzer Gymnasien und  
der St. Franziskus-Schule  
Hohenzollernstraße 118  
56068 Koblenz  
www.caritas-koblenz.de

## SELBSTSTÄRKUNGSTRAINING

Gruppenangebot für Schüler\*innen der Klassen 7 - 9 der  
Koblenzer Gymnasien und der St. Franziskus Realschule Plus

Wir wollen gemeinsam in einer Gruppe von Gleichaltrigen dich und deine individuellen Fähigkeiten wahrnehmen und stärken.

**Vor dem  
Start:**

Infoabend für Sorgeberechtigte  
9. November 2022, 19.00 Uhr

**Wann?**

6 Gruppentreffen  
14.11., 21.11., 28.11.,  
5.12., 12.12. und 19.12.  
montags, 15.30 - 17.00 Uhr

**Wo?**

Haus des Jugendrechts  
Neustadt 9 · 56068 Koblenz  
(Infoabend und Gruppentreffen)

**Infos und Anmeldung  
bis 2. November 2022**



Sophia Schüler  
0170 6854294  
schueler@  
caritas-koblenz.de



Laura Pichel  
0151 50951283  
pichel@  
caritas-koblenz.de

Das Training ist ein kostenfreies Angebot.  
Es gelten die aktuellen Corona-Schutzmaßnahmen.

Wir freuen uns auf dich!

Gefördert durch:

**KOBLENZ**  
VERBINDET.

  
BISTUM  
TRIER

 Rheinland-Pfalz



ENGAGIERT FÜR MENSCHEN

Caritasverband  
Koblenz e.V.

## Hiermit melde ich mein Kind für das Selbststärkungstraining des Caritasverbandes Koblenz e. V. an.

**Bitte ausgefüllt persönlich oder per E-Mail an die ortsansässige Schulsozialarbeiterin, per Post (Ambulante Jugendhilfe, Neustadt 9, 56068 Koblenz) oder direkt an Sophia Schüler (schueler@caritas-koblenz.de) oder Laura Pichel (pichel@caritas-koblenz.de).**

Kind, Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Schule \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit im Notfall (bitte 2 Nummern und die Ansprechpersonen angeben)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Mein/unser Kind nimmt Medikamente
- Mein/unser Kind hat eine Allergie/Lebensmittelunverträglichkeit
- Mein/unser Kind hat eine Erkrankung
- Mein/unser Kind gehört einer Risikogruppe gemäß RKI<sup>1</sup> an?
- Weitere Anmerkungen (Allergien, benötigte Medikamente,...)

\_\_\_\_\_

Name eines Elternteils/Personensorgeberechtigten \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Elternteils/Personensorgeberechtigten

Die von Ihnen hier angegebenen Daten verarbeiten wir im Rahmen des Kirchlichen Datenschutzgesetzes.

Zur Erfüllung der Fürsorgepflicht und Rückverfolgung möglicher Infektionsketten müssen wir personenbezogene Daten für den Zeitraum von vier Wochen nach der Freizeit datenschutzgerecht erfassen und speichern.

.....

<sup>1</sup> Risikogruppe nach RKI: Zur Risikogruppen gehören Personen mit verschiedenen Grunderkrankungen wie z. B. Herzkreislauferkrankungen, Diabetes, Erkrankungen des Atmungssystems, der Leber, der Niere, Krebserkrankungen oder Faktoren wie Adipositas, Personen mit unterdrücktem Immunsystem (z. B. aufgrund einer Erkrankung, die mit einer Immunschwäche einhergeht, oder wegen Einnahme von Medikamenten, die die Immunabwehr unterdrücken, wie z. B. Cortison) -  
Quelle: [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogruppen.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogruppen.html)