



Konrad-Wachsmann-Schule
Integrierte Sekundarschule
Geithainer Str. 12
12627 Berlin
☎ 0 30 - 9 91 81 01



Schulsozialarbeit
E-Mail: s.stephan@tandembtl.de
☎ 0173 611 7958
Homepage: www.tandembtl.de

Gemeinsam Schule leben

Liebe Erziehungsberechtigte,

damit der Schulalltag und insbesondere die vielen kleinen und großen Ereignisse drumherum bestmöglich gelingen können, brauchen wir als Schule Sie an unserer Seite. Gemeinsam möchten wir die Konrad-Wachsmann-Schule als einen Ort des Willkommenseins verstehen.

Bitte kreuzen Sie im Folgenden an, bei welchen Aktivitäten Sie sich gern mit Ihren Ideen und Hobbies einbringen möchten:

- als ElternsprecherIn
- im Förderverein mitwirken
- bei Ausflügen oder Projekttagen der Klasse begleiten
- in einem Elterncafé (Austausch mit anderen Eltern) mitwirken
- bei Garteneinsätzen im Schulgarten bzw. bei Einsätzen auf dem Schulhof einbringen
- einen eigenen Profilkurs/eine eigene AG anbieten, und zwar:

- bei Schulhöhepunkten unterstützen, z.B.:
 - beim Sportfest (September, Vormittag) - in Form von: _____
 - bei den Grundschulschnuppertagen (Dezember, Vormittag) -
in Form von: _____
 - beim Weihnachtscafé (Dezember, Nachmittag) -
in Form von: _____
 - am Tag der offenen Tür (Januar, Nachmittag) - in Form von: _____
 - beim Hoffest (Juni, Vormittag) – in Form von: _____
 - ...
- durch die Unterstützung bei der Verpflegung bei Schulhöhepunkten (z.B. Kuchen backen, Obst- oder Gemüseplatten oder Getränke organisieren)
- Sonstiges: _____

Immer wieder haben wir bereits Informationsveranstaltungen für Eltern angeboten. An welchen Informationsveranstaltungen würden Sie gern teilnehmen?

- (Cyber-)Mobbing
- Pubertät
- Suchtmittelkonsum/Suchtprävention
- Sexualisierte Gewalt im Internet (Nacktfotos...)
- Sonstige: _____

In den 9. (im November) und 10. (vor den Sommerferien) Klassen absolvieren die Jugendlichen Praktika. Besitzen Sie einen Betrieb oder arbeiten in einer Firma, die jungen Menschen ermöglicht, sich in der Praxis auszuprobieren? Ja/nein

Wenn ja, bitten wir um folgende Informationen:

Betrieb: _____

Ansprechperson für Praxisstelle(n): _____

Erreichbarkeit (Telefon oder Email): _____

Name der SchülerIn/des Schülers: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____