

„Schulwegtrainer – Vorstellung des Schülerheftes für die Klassen 1 und 2“

Seminar Nr. S8

Ziel/Inhalt: Grundschüler der Klassen 1 und 2 darauf vorzubereiten, ihren Schulweg selbständig zu meistern, ist Ziel des „Schulwegtrainers“.

Der Schulwegtrainer wurde von der Behörde für Schule und Berufsbildung in Hamburg in Zusammenarbeit mit der UK Nord entwickelt und steht ab sofort auch für interessierte Grundschulen in Bremen und Bremerhaven zur Verfügung.

Kontaktpolizistinnen und Kontaktpolizisten sowie Lehrerinnen und Lehrer, die sich (z.B. im Rahmen des Sachkundeunterrichts) mit dem Thema Mobilität und der Vorbereitung der Kinder auf den Straßenverkehr beschäftigen, sind herzlich eingeladen, an diesem Seminar teilzunehmen.

Das Schülerheft und Tipps für die Arbeit damit werden in diesem Seminar ausführlich erläutert.

Die am Seminar teilnehmenden Lehrerinnen und Lehrer erhalten am Ende des Seminars einen Klassensatz des Schulwegtrainers für die Arbeit an ihrer Schule.

Zielgruppe: Lehrerinnen und Lehrer der Grundschule (Klassen 1 und 2);
Kontaktpolizisten

Referent: Gunter Bleyer, Behörde für Schule und Berufsbildung (Hamburg)

Veranstalter: Unfallkasse Freie Hansestadt Bremen
Senatorin für Bildung und Wissenschaft

Ort:	Unfallkasse Bremen, Konsul-Smidt-Str. 76a, 28217 Bremen
-------------	---

Termin:	Dienstag, 09. April 2013	16.00 bis 17.30 Uhr
----------------	--------------------------	---------------------

Anmeldung: Die Anmeldung ist bis zum 15.03.2013 möglich. Die Seminarteilnehmer/innen werden gebeten, das im Anhang befindliche Anmeldeformular zu nutzen.

Seminaranmeldung 2013

Bitte melden Sie sich mit diesem Formular ausschließlich zu den Seminaren der Unfallkasse Freie Hansestadt Bremen an.

Bitte faxen Sie das ausgefüllte Formular an die unten angegebene Faxnummer oder schicken Sie es auf dem Postweg.

Ich melde mich hiermit für folgendes Seminar verbindlich an:

Seminarbezeichnung: _____

Termin: _____

Name: _____

Telefon: _____

Beruf / Tätigkeit: _____

Funktion: _____

Unterschrift des Seminarteilnehmers: _____

Dienstanschrift des Teilnehmers für die Rückantwort:

Dienststelle / Betrieb: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift der/des Vorgesetzten: _____

Unfallkasse Freie Hansestadt Bremen

Konsul-Smidt-Straße 76a

28217 Bremen

Telefon 04 21 / 350 12 - 21 (Frau Hilmer)

Fax 04 21 / 350 12 - 88

www.unfallkasse.bremen.de

E-Mail: Natalie.Hilmer@unfallkasse.bremen.de