Meldebogen zur Gründung eines Schulsanitätsdienstes

(im Rahmen der Kampagne Schulsanitätsdienst [Starter-Kit])

An das
Deutsche Jugendrotkreuz
DRK-Landesverband Oldenburg e.V.
Kaiserstraße 13-15

26122 Oldenburg

Deutsches Jugendrotkreuz

DRK-KV _____
Koordinator/in Schularbeit (KV):

Name: _____
Telefon: _____

Ansprechpartner/in des JRK:

_____
zur Kontaktaufnahme

Telefon: _____
E-mail: _____

Der o.g. Kreisverband gründet an der folgenden Schule einen Schulsanitätsdienst:

Name der Schule: _____
Schulart: Hauptschule – Realschule – Gymnasium – Gesamtschule - berufl. Schule
(entsprechendes unterstreichen oder ergänzen)

Anschrift: _____

_____

Schulische Kooperationslehrkraft:: _____

Im Rahmen der Kampagne Schulsanitätsdienst möchte die neue SSD-Gruppe mit einem Starter-Kit gesponsert werden. Die Gruppe besteht aus_____ Schüler/innen, die an einer Erste Hilfe Grundausbildung (8 Doppelstunden) erfolgreich teilgenommen haben.

Die Schule schlägt zur Gründung des Schulsanitätsdienstes den folgenden Termin vor.
Die Presse wurde durch die Schule eingeladen sowie ein Ablaufprogramm zur Gründung erstellt. **Alle erscheinenden Presseartikel werden dem LV zeitnah zugestellt.**

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Ort (Raum): _____

Bei Unterschrift nicht durch die JRK Leitung im KV gilt: Die Gründung wurde mit der JRK-Leitung im KV abgesprochen. **Diese hat dem zugestimmt und wird bei der Gründung selbst oder durch folgende/n Vertreter/in anwesend sein**: _____ .

Mit freundlichen Grüßen

_____Unterschrift KV