

Schule:

Schulträger:



Kooperation von Caritasverband und Diakonischem Werk

## Bewerbungsformular zur Teilnahme am Projekt AmSel – Achtsamkeits- und mitgefühlsbasierte Suchtprävention in der Schule

Adr	esse der Schule	e:							
	Telefon:								
	E-Mail:								
Sch	ulform:								
Schulleitung:									
Wie viele Züge:									
	üler*innenzahl:								
	ße des Kollegiu	ms:							
Ganztagsschule: Ja □ Nein □									
Potentielles AmSel Team:									
	Name		Funktion		E-Mail				
1. 2.									
3.									
4.									
5.									
Befürwortet die Schulleitung das Projekt AmSel?									
Ja	a □ Nein □		ist noch nicht info		nicht informiert				
Lieg Ja	jt ein Schulkonf □	erenzbeso	_	ahme am l in Arbei	Projekt AmSel vor? t □				

Wa	rum ist das Proj	ekt AmSel wichti	g für unsere S	chule?
	wünschen uns i nulleitung/des Ko		achliche Unters	stützung bei der Gewinnung der
Ja		Nein □		
Λnc	sprechpartner*ir	· ·		
AHS				
	Email			
	Telefon:			
				Datum, Unterschrift