|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Planung von Maßnahmen des Gesundheitsschutzes von Schulenmit Angeboten der B.A.D GmbH Bitte schicken Sie das Formular digital an: [Waldemar.Unkel@ssa-ka.kv.bwl.de](mailto:Waldemar.Unkel@ssa-ka.kv.bwl.de) | | | | | | | | | | | | |
| **Anlage 2** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Schule: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |  | | Ansprechpartner/in Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |  | |
| Straße: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |  | | Telefon: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |  | |
| PLZ/Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |  | | E-Mail: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |  | |
| Für den Gesundheitstag unserer Schule wollen wir folgende Vorträge bzw. Workshops der B.A.D GmbH einplanen und bitten **das Staatliche Schulamt Karlsruhe** um Bewilligung der hierfür erforderlichen Haushaltsmittel. | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Vortragsangebot (bitte zutreffendes ankreuzen) - Dauer je Vortrag 60 - 90 Minuten** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Weiterer Durchgang | |  | | | |  | Weiterer Durchgang | | |
| Interaktiver Stressvortrag mit Entspannungstechniken | |  |  | | Brainflow: Wissen macht  klüger – Bewegung auch! | | | |  |  | | |
| Chronobiologie/Gesunde Schlafhygiene | |  |  | | Gesunder Rücken: Praxisübungen für den Arbeitsalltag | | | |  |  | | |
| Konflikte als Chance | |  |  | | Herz-Kreislauf | | | |  |  | | |
| Ernährung | |  |  | | Resilienz | | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Workshopangebot (bitte zutreffendes ankreuzen)**   **Halbtägige Workshops Dauer 3 - 4 Stunden je nach Vereinbarung mit der B.A.D GmbH** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | halbtägig | | | ganztägig | |
| Workshop "Stimmtraining" | | | | | | | |  | | |  | |
| Workshop "Rückengesundheit" | | | | | | | |  | | |  | |
| Workshop "Stressbewältigung" | | | | | | | |  | | |  | |
| Workshop "Ergonomie" | | | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **3.) Wunschtermin (bitte mindestens 2 Termine angeben) - Vorlaufzeit jeweils ca. 12 Wochen** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  |  | | | | |
| Kalenderjahr | Wunschtermin 1 | | | | | | Wunschtermin 2 | Wunschtermin 3 | | | | |
| 20 | | | | | | 20 | 20 | | | | |
| Kalenderwoche | . K.W. | | | | | | . K.W. | . K.W. | | | | |

……………………………………………………………………………………………………………………….

Datum Unterschrift Schulleiter/in

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Entscheidung der Schulaufsichtsbehörde (bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ggf. ergänzen)** |

Die erforderlichen Mittel werden bewilligt wie beantragt

oder

Der Schule stehen Mittel entsprechend unserer Mitteilung vom       zur Verfügung.

Zur weiteren Planung des Gesundheitstages nehmen Sie bitte unter Beifügung dieser Entscheidung mit der B.A.D GmbH Kontakt auf per E-Mail unter [bbl-bw@bad-gmbh.de](mailto:bbl-bw@bad-gmbh.de).

……………………………………………………………………………………………………………………….

Datum Schulaufsichtsbehörde