



Beratungsnachweis

Name Auszubildende/r

Klasse

Datum

hat **innerhalb von zwei Wochen nach dem Vorfall** ein Gespräch mit Frau Maier, Jugendsozialarbeit oder einer externen Suchtberatungsstelle (Caritas, Gesundheitsamt, Drugstop) zu führen.

Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS)

Maier Judith

EG Zimmer 20

Tel.: 0941/507-3244

Handy: 0171/2 84 82 89

E-Mail: maier.judith@regensburg.de

Der Beratungsnachweis ist unverzüglich nach erfolgter Beratung bei der Klassenleitung

_____ abzugeben.

Klassenleitung

Bei Nichteinhaltung der Beratungseinheiten, erfolgt die Benachrichtigung des Ausbildungsbetriebes.

Termin vereinbart am:

Termin erfolgt am:

Unterschrift/Stempel
