Schlaukopf Sicherheitstraining

Selbstbehauptung für Kinder

Christina Hegerding
Silberdistelweg 7
61267 Neu-Anspach

E-Mail: schlaukopf-sicherheitstraining@t-online.de
Tel.: 0160 612 6211

An die Eltern der E1 Klassen der Grundschule Köppern **14.10.2019**

Ich freue mich, dass ich in Zusammenarbeit mit der Grundschule Köppern Ihren Kindern einen Selbstbehauptungs- und Selbstverteidigungskurs für Kinder anbieten kann.

- **Wann: Mittwoch 13., 20. und 27.11. Kurs 1: 14.15 - 16.00 Uhr Kurs 2: 16.15 - 18.00 Uhr**
- **Wo: in der Grundschule**
- **Kosten: 40€ pro Kind** (bitte am 1. Kurstag im Umschlag mit Namen des Kindes mitbringen)
- **Elterninfo: am 28.10.2019 um 19.00 Uhr (45-60 Minuten)**

Auch interessierte Eltern von nicht angemeldeten Kindern sind herzlich willkommen.

Behandelt werden Situationen mit anderen Kindern, das Angesprochen-Werden von Erwachsenen und unerwünschte Berührungen. Die Kinder lernen altersgerecht im Rollenspiel, auf ihre Gefühle zu achten und harmlose von bedrohlichen Situationen zu unterscheiden, mit Köpfchen zu reagieren, das Unerwartete zu tun und frühzeitig aus einer bedrohlichen Situation auszusteigen. Immer wieder geht es darum, Mut aufzubauen, sich Unterstützung zu holen und die eigenen Stärken kennen zu lernen.

Gewalt existiert nun einmal. Aber entgegen der landläufigen Meinung ist es sinnvoll, dem etwas entgegen zu setzen, statt sich alles gefallen zu lassen, denn:

Täter suchen Opfer, um sich selbst zu bestätigen, und keinen kraftvollen Gegner.

Die Anmeldung bitte bis spätestens 28.10.2019 mit folgenden Angaben per E-Mail an mich senden oder den Abschnitt bei der Klassenleitung oder am Elterninfoabend abgeben.

Sie erhalten vor Kursbeginn eine Rückmeldung per E-Mail.

✂ Ich melde meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zum Schlaukopf Sicherheitstraining an:

Name des Kindes …… Klasse ……

Kurs: **1 / 2** (Zutreffendes bitte einkreisen)

Hat schon mal ein Schlaukopf Sicherheitstraining mitgemacht: **JA / NEIN** (Zutreffendes bitte einkreisen)

Ich komme zur Elterninfo am 28.10. um 19.00 Uhr: **JA / NEIN** (Zutreffendes bitte einkreisen)

Tel …… E-Mail ……

Ich bin damit einverstanden, dass die Teilnahme auf eigene Gefahr erfolgt.

Ort Datum Unterschrift

E1 Grundschule Köppern
Nov. 2019