

AG	Schulsanitäter
-----------	----------------

Veranstaltungsort und -zeit

Nach Absprache	Nach Absprache
----------------	----------------

Inhalte	Ausbildung zum Schulsanitäter, Einsatz bei Schulveranstaltungen
---------	---

AG beginnt am	Nach Absprache
---------------	----------------

AG- Leitung	Sixten Freiheit, Martha Pernell	Kontakt	Sixten.freiheit@mail.de Martha.pernell@hotmail.com
-------------	---------------------------------	---------	--

Foto



Vorkenntnisse/ Voraussetzungen?	keine
------------------------------------	-------

mögl. Kosten?	keine
---------------	-------

Für Alter/ Sekundarstufe?	Ab der 7. Klasse
------------------------------	------------------

Anmerkungen	
-------------	--