

ANMELDUNG ohne Teilnahmebeitrag

Landkreis Prignitz
Geschäftsbereich III
SB Kita und Vormundschaftswesen
Praxisberatung
Berliner Straße 49
19348 Perleberg

Fax: 03876/713 - 240

Fortbildung für:

1. Leiter*in 2. Erzieher*in 3. Kindertagespflegeperson 4. Zentrale
Veranstaltungen

Thema: _____

Termin: _____

Hiermit wird angemeldet:

Frau/ Herr

(Name, Vorname)

Tätigkeit:

- Leiter*in
 Erzieher*in
 Kindertagespflegeperson
 Sonstiges

Anschrift der Kindertageseinrichtung: _____

Telefon: _____ **Fax:** _____

E-Mail: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Träger der Kindertageseinrichtung: _____

Bestätigung des/ der Vorgesetzten: _____