



(Entsprechend der Teilnahmebedingungen)

Senden an:
Fax: (089)1261-2280
E-Mail: Anmeldung@zbf.s.bayern.de
Bitte mit Kursnummer im Betreff!

ANMELDESCHLUSS: Bis 3 Monate vor Kursbeginn

Kurs-Nr.: Zeit/Ort:
Thema:
Name, Vorname: Geburtsjahr:
E-Mail: Tel.:

Name und Anschrift des JaS-Trägers:
.....
.....

Kursgebühr: Tel.-Nr.:

Ort: Datum: Stempel und Unterschrift des JaS-Trägers
(nur bei Anmeldung per Fax oder funktionsbezogener E-Mail notwendig)

Mit der Anmeldung bestätige ich, dass die Anmeldung von meinem Arbeitgeber genehmigt wurde und die Kursgebühren übernommen werden.

Nur maschinell ausgefüllte Anmeldungen werden bearbeitet. Bei Versand von einem namensbezogenen dienstlichen E-Mail-Konto benötigen wir keine Unterschrift / Dienstsiegel.

Berufsgruppe: Sozialpädagogin/Sozialpädagoge Sonstige:

Anschrift Schule:
.....

Wir bitten Sie, folgende Fragen zu beantworten, um eine zielgruppenorientierte Teilnehmerauswahl zu ermöglichen:

An welchem Schultyp sind Sie tätig?

Seit wie vielen Jahren sind Sie in Ihrem Beruf tätig?

Seit wann sind Sie im Förderprogramm/ arbeiten Sie nach dem JaS-Konzept?

Bitte beschreiben Sie in Stichworten Ihr derzeitiges Arbeitsfeld:
.....
.....

Welche Erwartungen verbinden Sie mit der Teilnahme an diesem Kurs?
.....
.....

Nur für JaS-Grundkurs (J 1/17 bis J 13/17): möglicher Ersatztermin ist:

Nur für die JaS-Tandem-Kurse (J 22/17 bis J25/17) ist eine Anmeldung beim BLJA **und** der ALP (FIBS) notwendig! Angaben des Tandem-Partners der Schulseite:

Name: Geburtsjahr:

Hinweis zum Datenschutz (Art. 18 Bay. DSG):

Mit der Anmeldung erklären Sie gleichzeitig Ihr Einverständnis, dass Name, Dienstanschrift, Telefonnummer und E-Mail Adresse in die Datenbank aufgenommen werden und die Daten in der Teilnehmerliste veröffentlicht werden.