



Senden an:

Fax: (089)1261- 2280

E-Mail: koki@zbfs.bayern.de

Bitte mit Kursnummer im Betreff!

**Planen und Steuern im KoKi - Netzwerk frühe Kindheit
(vom 10. bis 12. Oktober 2017 in Abensberg):
ANMELDESCHLUSS: 13.01.2017**

Name, Vorname (KoKi): Geburtsdatum:
Tel.-Nr.: E-Mail:

Name, Vorname (JHP): Geburtsdatum:
Tel.-Nr.: E-Mail:

Dienstanschrift:.....
.....
.....
Ort: Datum: Unterschrift der Amtsleitung

Nur **vollständig** in Druckschrift ausgefüllte Anmeldungen können bearbeitet werden.
Tandemanmeldungen haben bei der Teilnehmerauswahl Vorzug; freie Plätze werden an KoKi-Fachkräfte vergeben.

Berufsgruppe (KoKi): Sozialpädagogin/Sozialpädagoge Sonstige:

Berufsgruppe (JHP): Sozialpädagogin/Sozialpädagoge Sonstige:

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

Bitte beschreiben Sie in einigen Stichworten die bisherige Zusammenarbeit:

.....
.....
.....

Welche Erwartungen verbinden Sie mit der Teilnahme an diesem Kurs?

.....
.....
.....

.....
Unterschrift der Anmelderin/
des Anmelders (KoKi)

.....
Unterschrift der Anmelderin/
des Anmelders (JHP)

Hinweis zum Datenschutz (Art. 18 Bay. DSG):
Mit der Anmeldung erklären Sie gleichzeitig Ihr Einverständnis, dass Name, Dienstanschrift und -telefonnummer in der Teilnehmerliste veröffentlicht werden.