

Anmeldung

Grundkurse 2011

Qualifizierung pädagogischer Partner an Ganztagschulen

Für die Fortbildung am Veranstaltungsort (bitte ankreuzen)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Vallendar | <input type="radio"/> Traben-Trarbach |
| <input type="radio"/> Bad Kreuznach | <input type="radio"/> Neustadt/Weinstr. |

melde ich mich hiermit verbindlich an.

Name _____ Vorname _____

Straße (Privatanschrift) _____

PLZ, Wohnort _____

Tel. _____ E-mail _____

Name und Adresse der Ganztagschule(n) _____

Eigener Verband/ Träger/ Institution (falls vorhanden) _____

Beruf _____

Ihr Angebot(e) in der GTS _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte informieren Sie die Leitung der Ganztagschule(n), an der (denen) Sie tätig sind, über ihre Anmeldung und besprechen Sie eine mögliche Übernahme eventuell entstehender Kosten aus dem Ganztagschulbudget.

Die Teilnahmelisten werden entsprechend der Reihenfolge der Anmeldung zusammengestellt. Eine Teilnahmebestätigung mit Wegbeschreibung wird Ihnen rechtzeitig zugesandt.

Bitte einsenden an:
SPFZ, Hartmühlenweg 8
55122 Mainz
Fax. 06131 -967 142