



ANMELDUNG

Zertifikatskurs 2018 - **Fachkraft „Early Excellence“** im Pestalozzi-Fröbel-Haus Berlin

Termine:

Modul 1: 18.01.-20.01.2018

Modul 2: 22.02.- 24.02.2018

Modul 3: 26.04.-28.04.2018

Modul 4: 07.06.-09.06.2018

Modul 5: 13.09.-15.09.2018

Modul 6: 12.10.2018

(Name und Adresse bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: Vorname:

männlich / weiblich / Geburtsdatum:

Privatanschrift:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon: Mobiltelefon:.....

E-Mail:

Rechnung Arbeitgeber: ja / nein

Dienstanschrift (Name der Einrichtung / des Trägers):

.....

Straße:.....

PLZ, Ort:

Telefon: FAX:

E-Mail:



1. Welchen Berufsabschluss haben Sie erworben?/ Welche Funktion haben Sie in Ihrer Einrichtung?

2. Was ist Ihre persönliche Motivation für die Weiterbildung?

3. Wer unterstützt Ihr Vorhaben und warum?

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen des Bildungsträgers an.

Datum..... Unterschrift