



Anmeldeformular

Landkreis Oberhavel
Fachbereich Jugend
Kita-Praxisberatung/Kindertagespflege und
Sprachberatung
Adolf-Dechert-Straße 1
16515 Oranienburg

Bitte füllen Sie folgende Felder **gut leserlich** aus. Anschließend senden Sie das Dokument per Post an oben genannte Adresse oder per E-Mail an:

Kita@oberhavel.de

Verbindliche Anmeldung für die Fortbildungsveranstaltung:

Datum: _____

Thema: _____

Angaben zur Person:

Name: _____

Vorname: _____

Tätig als: _____

Angaben zur Einrichtung / Kindertagespflegestelle:

Name: _____

Ort / Gemeinde: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit stimme ich den Teilnahmebedingungen zu.

Datum: _____

Unterschrift: _____