

I. Anmeldung für eine Fortbildung/Veranstaltung des Jugendamtes (J/B1) der Stadt Nürnberg

An: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Fachstelle BEP**, Glockenhofstr. 51, 90478 Nürnberg, Fax: 47 31 27
- Karin Lüdtker**, J/B2-Stab FB, Fax: 231-34 88, E-Mail: karin.luedtke@stadt.nuernberg.de
- SportService, Michael Kolb**, Hauptmarkt 17, 90403 Nürnberg, per Fax: 231-41 52
- Gesundheitsamt, Birgitta Rabenstein**, Burgstraße 4, 90403 Nürnberg, Fax: 231 - 38 47
-

Titel der Fortbildung		Fortbildungs-Nr.
Referentin/Referent		
Veranstaltungsort	Datum der Veranstaltung	Uhrzeit

Teilnehmerin/Teilnehmer								
Frau	Herr	NAME	VORNAME					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
EINRICHTUNGS-								
Art	Haus f. Kinder	Kiga	Hort	HiL	Krippe	Streff	Sonstiges	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Einrichtungname	Strasse	Nr.	PLZ	Ort				
E-Mail-Adresse						Telefon		
Berufs- u. Funktionsbezeichnung							städtisch	freier
Leitung	Erzieher/in		Kinderpfleger/in		Sonstiges		Träger	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. Unterschrift der Einrichtungsleitung bzw. des Trägers

Mit der Teilnahme besteht Einverständnis.

_____ Datum

_____ Unterschrift Vorgesetzte/r

_____ Unterschrift Teilnehmer/in