

Verbindliche Anmeldung zur Veranstaltung

Datum der Veranstaltung

Alle grau hinterlegten Felder bitte ausfüllen!

Seminar-ID → bitte Häkchen setzen und mit der entsprechenden Seminarnummer vervollständigen

- | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2025_Ele_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2026_Ele_ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2025_IFK_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2026_IFK_ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2026_MEN_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2026_MEN_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2025_KL_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2026_KL_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2025_AmJ_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2026_AmJ_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2025_AfK_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2026_AfK_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2025_AF_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2026_AF_ _ _ _ |
| <input type="checkbox"/> 2025_IseF_ _ _ _ | <input type="checkbox"/> 2026_IseF_ _ _ _ |
| | <input type="checkbox"/> |

Titel

Persönliche Daten (notwendig für Ihre Anmeldung)

Name

Vorname

E-Mail

Bitte nur eine Kindergärten City E-Mailadresse angeben

Beschäftigt als: → bitte Häkchen setzen

- | | |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pädagogische Fachkraft | <input type="checkbox"/> MiA / Quereinsteiger*in |
| <input type="checkbox"/> Integrationsfachkraft | <input type="checkbox"/> Kitaleitung |
| <input type="checkbox"/> | |

In der Kita

Datum der Anmeldung

Unterschrift TN

Unterschrift Kita-Leitung (BLK)

Bitte das ausgefüllte und unterzeichnete Formular an akademie@kindergaertencity.de zurücksenden.